

**Universidad Andina Simón Bolívar**

**Sede Ecuador**

**Área de Salud**

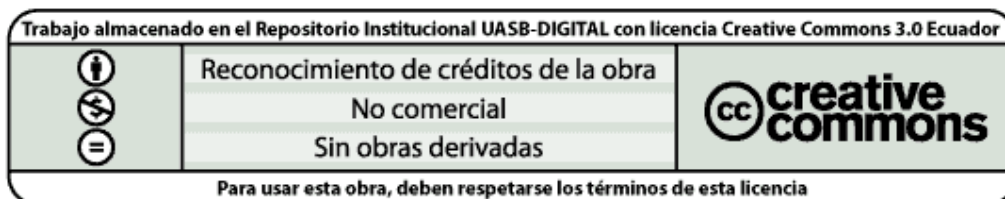
Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14**

Autor: Fabián Eduardo Mena Echeverría

Tutor: Dr. Raúl Mideros

**Quito, 2017**



## **Cesión de derechos**

Yo, FABIAN EDUARDO MENA ECHEVERRÍA, autor de la tesis intitulada IDENTIFICACIÓN Y CARACTERIZACIÓN SINDROMOLÓGICA DESDE LA MEDICINA TRADICIONAL CHINA DEL CUADRO CLÍNICO DE MUJERES INGRESADAS AL HOSPITAL GÍNECO OBSTÉTRICO ISIDRO AYORA (HGOIA) Y AL HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN (HCAM) CON DIAGNÓSTICO BIOMÉDICO DE PREECLAMPSIA CIE10 O14, mediante el presente documento dejo constancia de que la obra es de mi exclusiva autoría y producción, que la he elaborado para cumplir con uno de los requisitos previos para la obtención del título de MAGISTER EN ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN en la Universidad Andina Simón Bolívar, sede Ecuador.

1. Cedo a la Universidad Andina Simón Bolívar, sede Ecuador, los derechos exclusivos de reproducción, comunicación pública, distribución y divulgación, durante 36 meses a partir de mi graduación, pudiendo, por lo tanto, la Universidad utilizar y usar esta obra por cualquier medio conocido o por conocer, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico. Esta autorización incluye la reproducción total o parcial en formato virtual, electrónico, digital u óptico, como usos en red local y en internet.
2. Declaro que en caso de presentarse cualquier reclamación de parte de terceros respecto de los derechos de autor/a de la obra antes referida, yo asumiré toda responsabilidad frente a terceros y a la Universidad.
3. En esta fecha entrego a la Secretaría General el ejemplar respectivo y sus anexos en formato impreso y digital o electrónico.

Fecha: 04 de abril 2017

Firma.....



## **Resumen**

Se estudiaron 30 casos de mujeres ingresadas con diagnóstico de preeclampsia en los hospitales Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y Carlos Andrade Marín (HCAM) de Quito, entre los meses de junio y septiembre de 2016, aplicando la historia clínica de medicina tradicional china ACUMOX, con el fin de identificar los síndromes de la medicina tradicional china (MTC) en estas 30 mujeres.

El cuadro clínico de estas mujeres corresponde a 12 síndromes diferentes, desde la óptica de la MTC, de los cuales 6 son síndromes primarios. Los síndromes primarios fueron: Estancamiento de Qi de Hígado, Calor en Corazón, Déficit de Qi de Bazo, Déficit de Qi de Riñón, Déficit de Yin Renal y Humedad en Bazo.

Estos síndromes primarios etiológicamente responden a causas preexistentes al embarazo, de naturaleza psicológica, alimenticia y de conservación energética, y corresponden a dimensiones energéticas, emocionales y físicas de la fisiopatología de la preeclampsia, planteando nuevas áreas de estudio en la prevención y tratamiento de esta enfermedad.

## **Abstract**

It has been studied 30 mothers admitted with a diagnosis of preeclampsia in HGOIA and HCAM hospitals of Quito during the months of June and September 2016, using the Medical History of Traditional Chinese Medicine ACUMOX, in order to identify which syndromes from the perspective of TCM suffered pre eclamptic women.

It was found that the clinical picture of women admitted with preeclampsia corresponds to 12 different syndromes from the perspective of TCM (6 of them primary syndromes). The primary syndromes were Stagnation of Liver Qi, Heat Heart, Deficiency of Spleen Qi, Deficiency of Renal Qi, Deficiency of Renal Yin and Spleen Humidity.

These syndromes etiologically respond to emotional, dietary and pre-pregnancy energy conservation causes. Broadening the range of diagnosis, therapy and prophylactic action in preeclampsia.

## **Agradecimientos**

Al Universo, a mi familia, a mis maestros y a la Acupuntura.

## **Dedicatoria**

Al Universo, a mi familia y a mis maestros.

## Tabla de contenido

Introducción.....	14
Capítulo primero: Diferencias en los procesos de identificación y caracterización sindromológica utilizados en la biomedicina y en la medicina tradicional china (MTC) en preeclampsia.....	15
I.    Generalidades .....	15
II.   Diagnóstico .....	16
II.I   El Diagnóstico biomédico .....	16
II.II.  El Diagnóstico en la MTC .....	17
III.  Preeclampsia .....	21
III.I.  Fisiopatología de la preeclampsia .....	21
III.II.  Criterios diagnósticos de la preeclampsia .....	22
III.III. Lo que no se ha escrito de la preeclampsia .....	22
IV.  Energética de la mujer gestante y preecláptica bajo la óptica de la MTC.....	23
IV.I.   La menstruación como manifestación física de la energética femenina (Coba 2013, 2-6). .....	23
IV.II.  Fisiología energética de la mujer en el embarazo .....	28
IV.III.  La preeclampsia y la MTC.....	29
Capítulo segundo: Estudio de casos y aplicación de herramientas de recolección de información propias del enfoque integrativo de la medicina tradicional china para la identificación y caracterización sindromológica .....	31
I.    Metodología .....	31
I.I.   Justificación.....	31
I.II.  Pregunta central de la investigación .....	32

I.III.	Objetivo general .....	32
I.IV.	Objetivos específicos .....	32
I.V.	Universo y muestra.....	33
I.VI.	Recolección de datos .....	34
I.VII.	Confidencialidad.....	35
I.VIII.	Anonimización de los datos .....	35
I.IX.	Consentimiento informado .....	36
Capítulo tercero: Análisis de la identificación y caracterización de los síndromes principales y secundarios de MTC.....		37
I.	Experiencia en el trabajo de campo .....	37
I.I.	Permisos en los Hospitales elegidos para el estudio .....	37
I.II.	Entrevistas a las mujeres preeclámpticas. ....	38
I.III.	Sensaciones del investigador .....	39
II.	Análisis de los resultados .....	40
II.I.	Análisis estadístico del universo .....	40
II.II.	Interpretación de los resultados bajo la óptica de la MTC .....	46
II.III.	Discusión .....	60
II.IV.	Conclusiones.....	67
II.V.	Recomendaciones .....	68
Bibliografía.....		70
Anexos.....		73

## Índice de tablas

Tabla 1: Resumen de la auscultación en el examen al paciente en la MTC.....	19
Tabla 2: Aportes para la menstruación de cada uno de los 5 elementos .....	23
Tabla 3: Resumen de la energética de la mujer en relación a las fases menstruales. ....	25
Tabla 4: Resumen menstruaciones y meridianos extraordinarios. ....	28
Tabla 5: Signos y síntomas más frecuentes, que al menos presento 1 tercio de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016. ....	47
Tabla 6: Resumen de diagnósticos de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016 .....	49
Tabla 7: Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14 .....	51
Tabla 8: Combinaciones sindromológicas que se repitieron.....	52
Tabla 9: Variables emocionales consideradas en la historia clínica de MTC ACUMOX.....	64

## Índice de ilustraciones

Cuadro 1: Lugar de nacimiento de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016 ..... 41

Cuadro 2: Lugar de residencia de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016 ..... 41

Cuadro 3: Edad de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016..... 42

Cuadro 4: Edad por ciclos de desarrollo de MTC de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016..... 43

Cuadro 5: Escolaridad de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016 ..... 43

Cuadro 6: Autoidentificación Étnica de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro



Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016..... 44

Cuadro 7: Estado civil de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016 ..... 44

Cuadro 8: Motivo de consulta de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016 ..... 45

Cuadro 9: Porcentaje de síndromes principales “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016..... 53

Cuadro 10: Distribución sindromológica según ciclos de vida “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016 ..... 54

Cuadro 11: Distribución sindromológica según los motivos de consulta “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016..... 56

Cuadro 12: Distribución sindromológica según escolaridad de la madre “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016..... 61

Cuadro 13: Distribución sindromológica según escolaridad de la madre “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016.....	62
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----

## Glosario

**Acupuntura:** Técnica de la medicina tradicional china, que consiste en la estimulación de puntos energéticos del cuerpo con agujas para restablecer la armonía corporal.

**Jing:** Energía esencia, es la energía intermediaria, la que vehiculiza, la energía original, la canaliza, y la fija en el espíritu primordial. (Padilla 2012, 25).

**Pin Yin:** Sistema de escritura que utiliza el alfabeto latino para graficar los sonidos de los ideogramas chinos. En esta tesis se escribirán con letra inicial mayúsculas las palabras en Pin Yin y las correspondientes a sistemas energéticos propios de la MTC.

**Proteinuria:** Para establecer la proteinuria debemos recolectar la orina de la paciente durante 24 horas, y en toda esta orina cuantificamos la cantidad de proteínas existente. Un valor de 300 mg. es diagnóstico (ACOG 2013, 18).

**Síndrome:** Es un cuadro clínico o un conjunto sintomático que presenta alguna enfermedad con cierto significado y que por sus propias características posee cierta identidad; es decir, un grupo significativo de síntomas y signos (datos semiológicos), que concurren en tiempo y forma, y con variadas causas o etiología.

**Tian Gui:** Energía que llega en el tercer ciclo de vida en hombres y mujeres y que facilita el desarrollo de caracteres sexuales secundarios.

## Introducción

La preeclampsia es una enfermedad potencialmente mortal y sobre la cual la biomedicina y la salud pública reconocen no tener certeza en su etiología, tratamiento y pronóstico (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2013, 10).

A nivel mundial la preeclampsia es una de las principales causas de mortalidad materna y neonatal, atribuyéndosele una cuarta parte de todas las muertes maternas en América Latina, en Ecuador constituye la segunda causa de mortalidad materna con el 28.3% (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2013, 17)

El paradigma biomédico, que sustenta a la medicina oficial, nace del pensamiento aristotélico, en el cual “el todo es la suma de las partes” lo que equivale a tomar fragmentos de la realidad, manipularlos en el laboratorio y sacar conclusiones extrapolables. Por otro lado, el paradigma de la MTC se basa en la observación y análisis empírico de las partes y el todo mediante una lógica “sincronística”. (Jung 1988, 3).

En Ecuador, la estructura sanitaria biomédica no reconoce ni promueve el uso de los conocimientos milenarios de la acupuntura china en las mujeres con preeclampsia, a nivel mundial cosa similar como lo evidencia Pubmed, en donde solo se han publicado 2 artículos (Li 2010 y Zeng 2015) que relacionan a la acupuntura con la preeclampsia, estos estudios se enunciaron exclusivamente desde la epistemología aristotélica positivista, es decir usando tratamientos de medicina china sobre diagnósticos biomédicos, desconociendo el enfoque integrativo de la acupuntura.

Esta Tesis busca identificar y caracterizar sindromológicamente el cuadro clínico de mujeres hospitalizadas con diagnóstico de preeclampsia, utilizando herramientas propias de la MTC, para entender bajo una lógica sincronística la etiología y fisiopatología de la preeclampsia con el fin de aportar nuevas posibilidades diagnósticas, profilácticas y terapéuticas.

# **Capítulo primero: Diferencias en los procesos de identificación y caracterización sindromológica utilizados en la biomedicina y en la medicina tradicional china (MTC) en preeclampsia.**

## **I. Generalidades**

Según Tomas Khun los paradigmas científicos se construyen en base a los acuerdos conceptuales de una comunidad científica. Lo que en un ambiente académico se denomina verdad o ciencia, no tiene que ser necesariamente aceptado por otro sistema de conocimientos, que ha desarrollado sus propias metodologías para la interpretación de la realidad de manera coherente con su episteme.

La biomedicina y la medicina tradicional china (MTC) al provenir de diferentes paradigmas científicos y haberse constituido como “sistemas de salud complejos” según Madel Luz, difieren en muchas cosas, en el abordaje del proceso salud-enfermedad, en la información que consideran pertinente, en explicaciones fisiopatológicas, en la configuración de síndromes, en planes terapéuticos y en la utilización de sus propios metalenguajes; por lo tanto la homologación es imposible.

Para la MTC la palabra preeclampsia no tienen ninguna connotación diagnóstico-terapéutica, más, si se sistematiza al cuadro clínico de las mujeres diagnosticadas por la biomedicina como preeclámpticas con metodologías provenientes de la MTC, se pueden configurar síndromes propios de este sistema de médico y utilizar los conocimientos milenarios de la MTC en beneficio de las mujeres que viven esta patología.

El cuerpo conceptual de la MTC permite correlacionar a los síndromes con posibles etiologías. Las etiologías en la MTC difieren diametralmente de las biomédicas, mientras que para la biomedicina las principales causas de las enfermedades son genéticas, infecciosas y autoinmunes (poco modificables), en la MTC

las causas de las enfermedades son anímicas, alimenticias y energéticas (altamente modificables) (Maciocia 2001, 130-137).

## **II. Diagnóstico**

Richard DeGowin, en su libro Exploración Diagnóstica sostiene: “El nombre de la enfermedad del paciente es el *diagnóstico*. Significa también el proceso que se sigue para descubrir la causa de la queja del paciente. Cuando el diagnóstico significa una *búsqueda de indicios*, el nombre diagnóstico se emplea *sin el artículo*, pero un mejor estilo sería *proceso o procedimiento diagnóstico*” (DeGowin 1998, 3).

El diagnóstico es la instancia metodológica que entrelaza las demandas del paciente con las ofertas curativas del terapeuta. La información relevante para diagnosticar así como el ambiente propicio para este proceso también responde al paradigma aprendido por el médico, por lo que es útil definir las diferencias entre el paradigma biomédico y el de la MTC.

### **II.1 El Diagnóstico biomédico**

En la biomedicina el diagnóstico inicia con la identificación del motivo de consulta, del cual se desprenden las hipótesis diagnósticas; estas hipótesis son falseadas mediante la revisión de aparatos y sistemas, el examen físico, la epidemiología de la zona y los exámenes complementarios. (Braunwald, Eugene 2002, 10-15).

DeGowin, divide al proceso diagnóstico en 4 fases. La primera, elaboración de la historia clínica (anamnesis, antecedentes patológicos familiares y antecedentes patológicos personales), el examen físico (organizado por aparatos y sistemas), los exámenes de laboratorio (pruebas citológicas y químicas de tejidos y líquidos corporales y excreciones), y por último los exámenes anatómicos y fisiológicos especiales (radiografías, ecos, tomografías, electrocardiograma, etcétera) (DeGowin 1998).

## **II.II. El Diagnóstico en la MTC**

José Luis Padilla Corral, médico psiquiatra, acupunturista y fundador de la Escuela Nei Jing escribe:

El diagnóstico –la capacidad para definir la causa y la naturaleza de la enfermedad- en medicina tradicional china es la consecuencia de la sensibilización de todos los sistemas de percepción del hombre. Parte de las posibilidades sensitivas que tiene el ser. Y al decir ‘sensitivas’ estamos incluyendo no solamente los sentidos sino también otra percepción que va más allá de los sentidos, y es la que nos brindan LA INTUICIÓN y LA CLARIVIDENCIA (Padilla 2012, 541).

Cuando se diagnostica desde la MTC, no se busca una enfermedad o un síndrome (definido este como la unión de signos y síntomas para conformar una entidad nosológica). En la MTC se busca un desequilibrio energético (Maciocia 2001, 145).

En el libro Nei Jing, So Wen, el Emperador Amarillo pregunta a su médico Qi Po *¿Por qué enferma el cuerpo?* A lo que el médico responde *“Es que el hombre se pone enfermo por que no sigue el sentido del Dao”*, en otras palabras, el hombre enferma por que no sigue el sentido de lo que sabe que debe hacer. El Emperador vuelve a preguntar: *“¿y cómo vamos a hacer para que el hombre no enferme?”* Qi Po contesta: *“Hay que tratar el ser”*. El ser es una idea, pues en base a la idea se piensa, se actúa, se trabaja y se duerme (Padilla 2012, 517-519).

En otras palabras, lo que conviene o perjudica a la salud no es un imperativo categórico, si no lo que un individuo concreto necesita en un tiempo y espacio determinados de manera coherente con su flujo vital, inteligencia y memoria, en todas las dimensiones de su existencia de forma consciente e inconsciente. Esta idea dista diametralmente del concepto de salud de la OMS.

### **II.II.I. Signos y síntomas en la MTC:**

Para la MTC, todos los signos y síntomas son manifestaciones de la ruptura del equilibrio dinámico del Yin-Yang y de los 5 Elementos. Metodológicamente, a toda sintomatología se la puede entender en base a la teoría de los 8 Principios (relacionada

con el Yin y Yang), además todo hallazgo semiológico permite configurar síndromes orgánicos (relacionados con la teoría de los 5 Elementos) (Maciocia 2001, 15).

La recopilación de información no se limita al motivo de consulta, y todo dato puede ser útil, al respecto Giovanni Maciocia dice:

El concepto de síntomas y signos en la Medicina China es más amplio que en la Medicina Occidental. Mientras que la Medicina Occidental tiene en cuenta los síntomas y signos como manifestaciones objetivas y subjetivas de la enfermedad, la Medicina China tiene en cuenta muchas manifestaciones diferentes, muchas de ellas no relacionadas con el proceso de la enfermedad actual. No utiliza solamente “síntomas y signos” sino muchas otras manifestaciones para formar un cuadro del desequilibrio presente en una persona determinada. Muchos de los síntomas y signos de la Medicina China no serían considerados como tales en la Medicina Occidental. Por ejemplo, la ausencia de sed (que confirma una afección de tipo Frío), la incapacidad de tomar decisiones (que confirma el debilitamiento de la vesícula biliar), el deseo de no hablar (que confirma el debilitamiento del Bazo), una mirada sin brillo (que confirma una alteración de la Mente), etcétera. Siempre que nos refiramos a “síntomas y signos”, será en el contexto indicado. (Maciocia 2001, 145) .

El diagnóstico en la MTC más que la aplicación de un método (que lo hay, y es útil y formulado durante miles de años) es la interacción fenomenológica entre el médico y su paciente, que tiene como objetivo entender los patrones energéticos que llevan a un individuo a enfermar. Para la MTC analizar cada síntoma por separado contradice su esencia, pues un síntoma solo tiene sentido en el contexto de cada paciente y todo lo que el terapeuta intuye y percibe a través de sus sentidos y capacidades.

#### **II.II.II. 4 momentos clásicos del examen (Maciocia 2001, 145) (Achig 2009, 52) (Padilla 2012, 530) .**

- 1) Interrogatorio o anamnesis (Wang Zhen)
- 2) Escuchar o auscultación (Wen Zhen)
- 3) Mirar u observación (Wen Zhen)
- 4) Tomar pulso o sentir (Mai Zhen)

**Interrogatorio o anamnesis (Wang Zhen):**



La narración de la enfermedad, por parte del paciente, no solo permite conocer las cualidades de los signos y síntomas de la patología; también refleja la forma en que este desequilibrio ha sido vivido por el individuo y las emociones que lo contextualizan.

Para promover un adecuado interrogatorio el terapeuta debe cuidar su puntualidad, respetar los tiempos que el paciente necesita para desarrollar su historia, construir un ambiente tranquilo con adecuada temperatura e iluminación, minimizar el uso de tecnología especialmente el uso de teléfonos celulares (Padilla 2012, 530).

La anamnesis no es un interrogatorio policial ni un tribunal inquisitorial, no se debe insistir en descubrir los secretos que el paciente prefiere guardarse para sí. Interrogar es un arte que busca identificar el desequilibrio predominante en la vida del terapizando (Maciocia 2001, 156).

#### **Escuchar o auscultación (Wen Zhen):**

***Tabla 1: Resumen de la auscultación en el examen al paciente en la MTC***

<b>Autor</b>	<b>¿Que escuchar?</b>	<b>Características</b>
Maciocia	La voz	Pérdida repentina de voz, pérdida gradual de la voz, voz fuerte y burda, voz débil y fina, disposición para hablar, voz que grita, voz risueña, voz cantarina, voz llorosa y voz quejumbrosa (Maciocia 2001, 156-157).
	Respiración	Sonido fuerte y ruidoso distinguir de una respiración débil (Maciocia 2001, 156-157)
	Tos	Si la tos es fuerte o débil, si es seca o húmeda (Maciocia 2001, 156-157).
	Oler	Se debe distinguir entre el olor rancio, quemado, dulce, fétido y pútrido, cualquier olor fuerte o nauseabundo tiene su correlación con el calor, mientras que la ausencia de olor significa frío, tanto en

		el aliento, en la orina, en las heces (Maciocia 2001, 156-157).
Achig	Auscultar	“El uso del sentido del oído durante la auscultación, tiene su equivalente en occidente, sobre todo en la semiología respiratoria y abdominal, al escuchar las características de la voz, la tos, las palpitaciones del corazón, los sonidos intestinales, entre otros” (Achig 2009, 52).

Fuente: Maciocia 2001, Achig 2009.

Elaborado por: Fabián Mena E.

### **Mirar y observar (Wen Zhen):**

Giovanni Maciocia propone fijar la atención y todos los sentidos en el espíritu, el cuerpo, el comportamiento, la cabeza, el rostro, los ojos, la nariz, las orejas, la boca y los labios, dientes y encías, garganta, extremidades, piel, lengua y por último en los canales energéticos (Maciocia 2001, 145-150).

La observación de la lengua junto con el examen del pulso, son los pilares del diagnóstico en la MTC (Achig 2009, 60-81).

A lo largo de miles de años, se han escrito capítulos completos sobre la inspección de la lengua en los libros más importantes de la MTC, como en *“El Clásico de las Preguntas Sencillas”*; e incluso se han dedicado libros enteros para el desarrollo de esta habilidad *“El Espejo de la Lengua para los trastornos producidos por el Frio”* escrito por Zhang Deng en 1668. En la historia reciente en 1984 fue publicado por la editorial Higiene para el Pueblo en China *“El Atlas de la Lengua y Saburra en la Medicina China”* (Achig 2009, 60-81).

### **Tomar el pulso o sentir (Mai Zhen):**

La toma del pulso es una habilidad en extremo subjetiva y exquisitamente desarrollada por los médicos tradicionales chinos, éstos se ejercitan diariamente y

desarrollan la intuición del terapeuta; “el pulso también refleja el organismo como un todo, el estado del Qi, Sangre y Yin, los órganos Yin y Yang, todas las partes del cuerpo, e incluso la constitución de una persona” (Maciocia 2001, 165). Quien domine la toma del pulso conocerá el estado de salud pasado presente y futuro de su paciente (Padilla 2012, 550-551).

No hay que olvidar que el pulso es cambiante según la actividad física, las estaciones del año, el descanso, la alimentación y el estado emocional que preceda a la consulta (Maciocia 2001, 169) (Achig 2009, 90).

### **III. Preeclampsia**

#### **III.I. Fisiopatología de la preeclampsia**

La Preeclampsia se origina como un disturbio en el momento de la implantación placentaria a inicios del embarazo, que produce un desbalance entre los factores angiogénicos y antiangiogénicos (sFlt-1 o sVEGFr, Factor de Crecimiento Placentario PlGF, Endoglin). Se comprobó también, que disminuye la síntesis de Óxido Nítrico y Prostaciclina, aumenta el Tromboxano A<sub>2</sub>, y activa el eje Renina-Angiotensina-Aldosterona (ACOG 2013, ix) (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2013, 14) .

Esta desarmonía molecular provoca un aumento de la permeabilidad endotelial, pérdida de la capacidad vasodilatadora y de la agregación plaquetaria; localmente disminuye de la circulación útero-placentaria, y genera trombosis del lecho vascular placentario, aumenta los depósitos de fibrina produciendo isquemia e infartos en la placenta. En lo sistémico se evidencia un aumento de la tensión arterial, cefalea, escotomas, aumento de los reflejos osteotendinosos y en casos extremos genera convulsiones. En los exámenes de laboratorio se constata proteinuria, aumento de las enzimas hepáticas, disminución de las plaquetas y alteraciones en la función renal (ACOG 2013, ix) (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2013, 14) .

### **III.II. Criterios diagnósticos de la preeclampsia**

La preeclampsia es un síndrome que se presenta en mujeres embarazadas con edad gestacional mayor a 20 semanas, a las cuales se les ha detectado hipertensión arterial y proteinuria (ACOG 2013, 18).

Se considera hipertensión arterial a la presión o tensión igual o superior a 140/90 mm/Hg; y, proteinuria a un valor igual o mayor de 300 mg en orina de 24 horas (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2013, 17-18).

El diagnóstico de preeclampsia sin proteinuria se decide cuando la mujer presenta:

1. Disminución del nivel plaquetario por debajo de los 100.000/microlitro.
2. Aumento de las enzimas hepáticas al menos al doble de su valor normal.
3. Desarrollo de insuficiencia renal.
4. Debut de nuevos disturbios cerebrales y visuales.
5. Desarrollo de congestión o edema pulmonar. (ACOG 2013, 19)

### **III.III. Lo que no se ha escrito de la preeclampsia**

En ninguno de los protocolos o guías estudiadas acerca de la preeclampsia (ACOG 2013 y Ministerio de Salud Pública 2013) se menciona el aspecto psicológico de las mujeres, pareciera que la gestante con preeclampsia es un cúmulo de valores de laboratorio, que está a punto de estallar y no una persona. No se menciona tampoco el modo y estilo de vida de las pacientes, las condiciones laborales de la mujer enferma con preeclampsia y la calidad energética (balance Yin-Yang) previas al embarazo.

Muchas de las intervenciones médicas protocolizadas en el sistema de salud ecuatoriano podrían modificar el pronóstico de las mujeres preeclámpticas significativamente, ya que los aspectos emocionales y energéticos afectan significativamente la resolución del cuadro clínico. En los hospitales son separadas de sus familias (una preocupación frecuente es la condición de los otros hijos que han quedado en casa), la movilidad es escasa por las vías endovenosas y sondas colocadas, son despojadas de su propia ropa y obligadas a utilizar batas poco funcionales,

permanecen virtualmente aisladas. La alimentación es restringida, porque al cursar un embarazo de alto riesgo se podría necesitar una cesárea de emergencia y el contenido gástrico complicaría la anestesia, de tal manera que las mujeres con preeclampsia podrían pasar días en un estado de relativa inanición e incertidumbre (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2013, 23-28).

#### **IV. Energética de la mujer gestante y preecláptica bajo la óptica de la MTC.**

##### **IV.I. La menstruación como manifestación física de la energética femenina (Coba 2013, 2-6).**

Las diferencias entre el hombre y la mujer se incrementan durante la adolescencia; el Nei Jing, Su Wen atribuye este momento de cambios a la llegada del Tian Gui, que podría entenderse como la energía que permite la manifestación de los caracteres sexuales secundarios en el hombre y la mujer. La llegada de esta energía se da al iniciar el 3er ciclo energético femenino (14 años) y masculino (16 años) (Coba 2013, 2); con la llegada del Tian Gui tanto el hombre como la mujer han adquirido la capacidad de reproducirse, su musculatura, huesos y ligamentos se endurecen y la energía del espíritu Shen evoluciona para consonar con el elemento Fuego.

La menstruación o Yue Jin, es el producto de la interacción entre la energía esencia Jing y el Fuego Ministerial (Coba 2013, 2), pero no está por más recordar que la MTC propone ver al ser humano más allá de sustancias intangibles, así la menstruación Yue Jin también es el fruto de una historia vital.

***Tabla 2: Aportes para la menstruación de cada uno de los 5 elementos***

<b>Elemento</b>	<b>Aportes en la menstruación</b>
Riñón/Agua	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aporta con el Jing de Riñón para la formación</li> </ul>

	<p>de Tian Gui</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Provee el sustento anatómico para los genitales y las glándulas reproductivas.</li> <li>• Contribuye con Jing para la elaboración de Sangre.</li> <li>• Aporta con la energía Yin y Yang para todo el cuerpo.</li> <li>• Se conecta e incide directamente con el útero por el meridiano Bao Luo.</li> <li>• Almacena la energía del Cielo Anterior.</li> <li>• El Yin de Riñón estimulan el desarrollo de los folículos ováricos, con el revestimiento del útero y sus secreciones.</li> <li>• La energía Yang de Riñón participa en liberando al óvulo para que alcance el útero.</li> </ul>
Hígado /Madera	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Es el órgano encargado de almacenar la Sangre y mantenerla fresca para que pueda distribuirse al útero en la fase menstrual.</li> <li>• Si la energía Sangre de Hígado es insuficiente vienen amenorreas.</li> <li>• Si la energía Sangre de Hígado está caliente vienen metrorragias.</li> <li>• El Qi de Hígado se moviliza hacia arriba en la fase premenstrual para bajar de golpe al momento de la menstruación.</li> <li>• Si el Qi de Hígado se estanca, la mujer presentará menstruaciones irregulares, y dolorosas, turgencia mamaria.</li> </ul>
Corazón/Fuego	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gobierna la Sangre.</li> <li>• Se conecta con útero vía Bao Mai.</li> <li>• La energía Yang de Corazón ayuda a la</li> </ul>

	<p>formación de Tian Gui.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Junto con el Intestino Delgado producen leche materna arriba y menstruación abajo.</li> <li>• El estancamiento de energía Sangre en el Corazón podría producir la sicosis del post parto.</li> <li>• El déficit de Sangre en Corazón podría causar depresión postparto.</li> <li>• La afectación al Corazón puede causar amenorrea.</li> </ul>
Bazo/Tierra	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Produce la Sangre.</li> <li>• El Qi de Bazo es ascendente y mantiene al útero y a la sangre en su lugar.</li> <li>• El Estómago se une con el útero por medio de Chong Mai, por esta interacción se explica la hiperémesis gravídica y la producción de leche.</li> <li>• Órgano encargado en aportar energía de Cielo Posterior, para la elaboración de Sangre, de energía Yin, Yang y Líquidos Corporales.</li> </ul>
Pulmón/Metal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Promueve el descenso del Qi para que pueda darse el flujo menstrual.</li> <li>• El sentimiento tristeza perteneciente a este reino puede influir en la depresión post parto.</li> </ul>

Fuente: Cobra 2013, Maciocia 2011.

Elaborado por: Fabián Mena E.

#### **IV.I.I. Energética de la mujer en relación a las fases menstruales (Cobra 2013, 7-13).**

***Tabla 3: Resumen de la energética de la mujer en relación a las fases menstruales.***

<b>Fase</b>	<b>Cambio fisiológico</b>	<b>Cambio energético</b>	<b>Oportunidad terapéutica</b>
Premenstrual	Crecimiento del cuerpo lúteo y secreción de progesterona.	Qi Yang asciende y Qi de Hígado se moviliza armoniosamente. Qi de Corazón se moviliza y moviliza Sangre vía Bao Mai.	Tonificar energía Yang y el libre flujo del Qi de Hígado.
Menstrual	Disminuye concentración de estrógenos y progesterona. Inicia maduración de óvulos en ovario. Necrosis del endometrio, inicia sangrado. Baja temperatura basal	Energía en Ren Mai empieza a vaciarse. Energía Yang llega a su fin. Inicia crecimiento de energía Yin.	Fortalecer el movimiento del Qi y la construcción de energía Sangre
Postmenstrual	Folículos aumentan por la cantidad de estrógenos debido a la FSH.	Sangre y energía Yinse han vaciado de Ren y Chong Mai.	Se debe reponer sangre estimulando el transporte, y transformación de alimentos al igual que la producción de sangre. Tonificar el Yin y esencia.
Folicular	Crece un folículo predominante, capaz de producir estrógenos que promueven la	Se incrementa energía Yiny Sangre. Inicia fase Yang de la menstruación.	En esta fase es afortunado emplear materia médica que tonifique el Yin. Tonificar



	secreción de LH y FSH. La Lh promueve la evolución, aumento temperatura basal, aparece cuerpo luteo		Yiny Yang de Riñón
--	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--------------------

Fuente: Coba 2013, Maciocia 2011, West 2003.

Elaborado por: Fabián Mena E.

#### **IV.I.II. Menstruaciones y Ming Men**

Algunos autores consideran al Ming Men como la porción Yang del sistema Riñón Agua. Con respecto a la energética femenina el Ming Men es el encargado de:

- Abrigar el útero
- Permite la concepción, promueve el apetito sexual
- Es origen del fuego ministerial y representa un fuego sin substancia o forma.
- Su origen es prenatal y se forma durante la concepción en el eje de Ren Mai y Du Mai.
- Cuando se obstruye por frío puede dar disminución del deseo sexual, dismenorrea e infertilidad.
- Cuando el fuego esta en exceso puede generar polimenorrea, abortos, infertilidad y metrorragia. (Coba 2013, 17)

#### **IV.I.III. Menstruaciones y meridianos extraordinarios (Coba 2013, 18-19).**

**Tabla 4: Resumen menstruaciones y meridianos extraordinarios.**

<b>Meridiano</b>	<b>Características</b>
Chong Mai	Es el meridiano Mar de la Sangre, que a la vez que moviliza la esta energía la intersecta con el meridiano de estómago, generando una energía Sangre muy Yang por su conexión con Yang Ming. Controla la menstruación en todos sus aspectos.
Ren Mai	Por su ubicación se relaciona con todas las estructuras anatómicas que ocupan la línea media y que se encuentran por delante el ano. Es llamado el Mar de los meridianos Yin, por lo que aporta con esta energía a los procesos menstruales, brindando humedad, frescura y quietud. Puede ser utilizado para tonificar la energía Yin de todo el cuerpo.
Du Mai	Tiene la función de regular la energía Yin y Yang del cuerpo. Representa el aspecto Yang de las funciones reproductivas de la mujer. Junto con Ren Mai une al Corazón y al Cerebro con el Útero y los Riñones
Dai Mai	Por ser el único meridiano extraordinario horizontal, es quien permite el libre flujo de la energía de arriba hacia abajo. Los vórtices que lo conforman unen a los órganos Riñón, Bazo, Hígado, Vesícula Biliar y Vejiga.
Yin Qiao Mai, Yang Qiao Mai	Son puentes que conectan al cuerpo de arriba a abajo y complementa la función de los meridianos Du Mai y Ren Mai
Yin Wei Mai Yang Wei Mai	Son meridianos que conectan al cuerpo desde lo interior a lo exterior. Son complementarios de los meridianos Chong Mai y Dai Mai

Fuente: Coba 2013, Maciocia 2011.

Elaborado por: Fabián Mena E.

#### **IV.II. Fisiología energética de la mujer en el embarazo**

La mujer gestante, al no perder mensualmente su Yue Jin acumula energía Yin y Fuego Ministerial, llevándola a un estado de plétora relativo. (Maciocia 2011, 44).

Parte del Yue Jin acumulado en el cuerpo sube por Chong Mai, se deposita en los senos en forma de energía Leche. Esta acumulación inusual de Qi en el Jio Superior causa distensión mamaria y náuseas matinales en los tres primeros meses de embarazo (Maciocia 2011, 45).

La energía Tian Gui acumulada sostiene las funciones fisiológicas maternas y participa en el desarrollo fetal; es por esto que a pesar del gran consumo energético de la gestación, en condiciones normales, el aspecto de la mujer embarazada es saludable. Otra parte de la energía Yue Jin, va al canal Ren Mai y produce la hiperpigmentación en la línea alba y en las areolas mamarias. (Maciocia 2011, 45).

El calor experimentado por las mujeres embarazadas se debe a un mayor movimiento energético en su interior. El feto crece y requiere mayor consumo de energía; la Sangre por su naturaleza Yin tiende a interiorizarse, nutre y protege al feto, y deja de refrescar las capas superficiales de la mujer (Maciocia 2011, 45).

#### **IV.III. La preeclampsia y la MTC**

En el idioma chino el término Zi Xian es utilizado para nominar las convulsiones en el embarazo o eclampsia. Los síndromes asociados con Zi Xian son: 1) Viento que Agita al Hígado, 2) Flema Fuego que Asciende, 3) Viento Vacío (Maciocia 2011, 513).

Los síndromes antes citados tienen como una de sus principales causas el exceso de trabajo. El agotamiento físico consume al Yin de Riñón y de Hígado promoviendo un aumento relativo de Yang de Hígado, que podría evolucionar a Fuego de Hígado y por último a Viento de Hígado; clínicamente se manifiesta como mareo severo, cefalea, hipertensión, convulsiones y coma (Maciocia 2011, 513).

Otras causas para el desarrollo de Zi Xian, son el consumo excesivo de grasas y los problemas emocionales. Las dietas ricas en lípidos afectan al Bazo y generan Flema. Las alteraciones anímicas estancan el Qi, principalmente de Hígado, pudiendo evolucionar a Fuego. La combinación de Flema y Fuego genera Viento Interno (Maciocia 2011, 513).

El Viento Interno se manifiesta como mareo severo, temblores y convulsiones. La Flema obstruye los orificios de la Mente y causa inconsciencia. El Viento y la Flema pueden manifestarse en condiciones de exceso y deficiencia, ambos pueden asociarse o existir independientemente (Maciocia 2011, 513).

Es muy poca la información a la que se puede acceder en el idioma español e inglés acerca de la preeclampsia asociada a la acupuntura tanto en medios impresos como digitales, y la escasa información es enunciada desde un enfoque positivista y biomédico.

Al investigar estudios que vinculen a la acupuntura con la preeclampsia en el metabuscador Pubmed se encuentra un solo artículo titulado: “Effects of acupuncture on preeclampsia in Chinese women: a pilot prospective cohort study” cuya autoría pertenece a Yingchun Zeng (Zeng 2015), en esta investigación se evaluaron las cifras de tensión arterial de 22 mujeres preeclámpicas repartidas en un grupo caso y un grupo control. Las participantes intervenidas en el grupo caso recibió acupuntura manual de un profesional en medicina tradicional china, quien seleccionaba sus punciones de entre 11 vórtices establecidos previamente en el protocolo de la investigación, debiendo realizar 12 punciones en cada paciente por sesión, cada tratamiento duraba 20 minutos realizándose 10 sesiones en 2 semanas. Al final del estudio las pacientes del grupo caso redujeron significativamente su presión arterial luego de la acupuntura, en el momento del parto y en el postparto en comparación con el grupo control, no se registraron diferencias significativas en resultados perinatales y efectos adversos.

En Cochrane no existen estudios que vinculen a la acupuntura con la preeclampsia, lo más cercano a este tema es un meta-análisis acerca de herbolaria china para el tratamiento de la preeclampsia escrito por Wenjuan Li titulado: “Chinese herbal medicines for treating pre-eclampsia” (Li 2010), en el cual se evalúan 116 documentos entre estudios de caso, revisiones bibliográficas y estudios cuasi experimentales; todos ellos, al no cumplir con la estadística biomédica fueron excluidos del análisis, el autor concluye sobre el tema tratado que no existe información de calidad. La contextualización y la discusión en este artículo fueron realizadas con enfoque biomédico.

## **Capítulo segundo: Estudio de casos y aplicación de herramientas de recolección de información propias del enfoque integrativo de la medicina tradicional china para la identificación y caracterización sindromológica**

### **I. Metodología**

#### **I.I. Justificación**

La preeclampsia es una enfermedad potencialmente mortal en la cual la biomedicina reconoce no tener certeza en su etiología, tratamiento y pronóstico (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2013, 10). A nivel mundial es una de las principales causas de mortalidad materna y neonatal atribuyéndosele una cuarta parte de todas las muertes maternas en América Latina. En el Ecuador constituye la segunda causa de mortalidad materna con el 28.3% para el año 2013 (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2013, 17).

Esta enfermedad puede darse en mujeres con cuadros clínicos, antecedentes patológicos personales y familiares muy distintos y dispares, e inclusive con resultados de laboratorio dentro de parámetros de normalidad (ACOG 2013, 17-19). En este mar de incertidumbres, la visión integrativa de la MTC puede aportar elementos concretos en el diagnóstico, tratamiento y prevención de la preeclampsia.

Estudios previos que asocian a la preeclampsia con la acupuntura son escasos en los principales metabuscadores, y la poca información encontrada no respeta las bases epistemológicas de la MTC. Abordar la preeclampsia bajo una lógica sincronística que prioriza el entendimiento integral de las dimensiones humanas aportará nuevos argumentos para entender esta enfermedad y proponer mejores opciones profilácticas y terapéuticas. Por lo que se plantea un estudio cualitativo, descriptivo, observacional.

## **I.II. Pregunta central de la investigación**

¿Cuáles son los síndromes desde la óptica de la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de las mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14?

## **I.III. Objetivo general**

- Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la medicina tradicional china (MTC) el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

## **I.IV. Objetivos específicos**

- Establecer las diferencias en los procesos de identificación y caracterización sindromológica utilizados entre la biomedicina y la MTC, en el caso específico de la preeclampsia.
- Identificar algunos recursos de la MTC para aproximarse a la identificación y caracterización sindromológica del cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14.
- Identificar y caracterizar los síndromes principales y secundarios según la MTC del cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

## **I.V. Universo y muestra**

El universo de este estudio son todas las mujeres ingresadas y diagnosticadas con preeclampsia en el HGOIA y el HCAM.

Al tratarse de un estudio cualitativo, descriptivo, observacional, se utiliza una muestra por saturación, lo que implica que luego de aplicar a las mujeres la ACUMOX, y una vez identificados un síndrome principal y dos secundarios (si es que el cuadro clínico lo permite), se entrevistarán a madres hasta que 4 historias clínicas consecutivas ya no aporten nuevos síndromes y combinaciones del síndrome principal y el secundario.

La estadística por saturación deja libre la opción al investigador de detener la muestra cuando crea conveniente.

Las pacientes que acuden al HGOIA y al HCAM provienen de todas las provincias del país; las mujeres atendidas en el HGOIA por lo general no poseen un seguro de salud y se dedican a los quehaceres domésticos o son subempleadas. El HCAM atiende a las pacientes afiliadas al seguro social, es decir mujeres que por lo general laboran en un trabajo estable.

## **I.V.I. Criterios de inclusión y exclusión**

### **Inclusión**

- Mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico de preeclampsia CIE10 O14.
- Expresar deseo de participar en el estudio, comprobable con la firma del consentimiento informado.
- Condición general de salud tanto materna como neonatal fuera de peligro y que no represente ningún participar en el estudio.
- Mujeres que se encuentren entre el tercer y séptimo ciclo energético de desarrollo femenino (de 14 a 49 años).

- Mujeres que no se encuentre en labor activa de parto.
- Mujeres en postparto con diagnóstico de preeclampsia CIE10 O14.

## **Exclusión**

- Mujeres que expresen, de alguna manera, su negativa a participar en la investigación.
- Mujeres que por su estado físico, emocional y/o energético no sea factible realizar la entrevista.

## **I.VI. Recolección de datos**

Una vez se constata el diagnóstico de preeclampsia, el cual debe estar registrado en la historia clínica, se invita a participar en el estudio, se explica los aspectos metodológicos y éticos de esta investigación y si la mujer acepta colaborar, y firma el consentimiento informado, se inicia la entrevista.

En todas las entrevistas se usa la historia clínica de MTC ACUMOX, la cual fue diseñada por el Dr. José Luis Coba, docente de la Universidad Andina Simón Bolívar, Área de Salud, Sede Ecuador (UASB-E).

La entrevista dura, aproximadamente, 25 minutos. No se pesa ni se mide ni se toma la presión ni la temperatura corporal a las participantes, ya que los datos provenientes de las herramientas de inspección física biomédica no son necesarios para la configuración sindromológica en la MTC (Maciocia 2001, 145-316). Pesar, medir y tomar los signos vitales son intervenciones mínimas, en caso de madres y bebés que cursan un puerperio post parto, cesárea o lactancia pueden resultar ser muy perturbadoras. El examen físico enfatiza en la toma del pulso y observación de la lengua en estricto cumplimiento de la tradición acupuntural.



### **I.VI.I. Herramienta para la recolección de datos**

Historia Clínica de medicina tradicional china ACUMOX en Anexo 1.

### **I.VI.II. Tabulación de los datos**

- 1.- Procesamiento de la información recopilada de cada caso a través de ACUMOX, para obtener los síndromes propios de la MTC.
- 2.- Elaboración, cálculo y graficación de los signos y síntomas extraídos de la aplicación de la ACUMOX.
- 3.- Elaboración, cálculo y graficación porcentajes de los síndromes extraídos de la aplicación de la ACUMOX.

### **I.VII. Confidencialidad**

El investigador asume que toda la información es confidencial y no podrá ser reproducida, modificada, hacerse pública o divulgarse, y certifica el acceso contralado de terceras personas a la información, por su cargo académico, solo para comprobar la legitimidad de los datos.

### **I.VIII. Anonimización de los datos**

Para mantener la anonimización de los datos el investigador no utiliza nombres ni número de historia clínica ni otros datos con los que se pueda identificar a persona alguna, se codificó cada caso con las dos primeras letras de cada nombre.

## **I.IX. Consentimiento informado**

Todas las participantes del estudio firmaron un consentimiento informado. El consentimiento informado es un documento que da cuenta por medio de la firma de la aceptación a participar en el estudio y, además, pone en evidencia que el investigador comunicó, al menos, el título de la investigación, los objetivos y el método usado.

## **Capítulo tercero: Análisis de la identificación y caracterización de los síndromes principales y secundarios de MTC**

### **I. Experiencia en el trabajo de campo**

#### **I.I. Permisos en los Hospitales elegidos para el estudio**

Para realizar esta investigación se escogió al HCAM y al HGOIA por ser 2 hospitales de tercer nivel de complejidad en el sistema nacional de salud, con infraestructura, tecnología y personal para una atención de mujeres con alto riesgo obstétrico, según lo declaran estas casas de salud reciben diariamente emergencias obstétricas de todos los lugares del país, atienden a pacientes derivadas mediante el sistema de referencia y contrareferencia provenientes de unidades operativas de menor complejidad.

El permiso en el HCAM, por su estructura organizacional, se gestionó con el director de docencia, quien luego de revisar el plan de tesis lo aprobó inmediatamente y notificó verbalmente al jefe del servicio de Gineco-obstetricia, con quien se coordinó las entrevistas.

En el HGOIA se ingresó el plan de tesis en la secretaría general, donde se direccionó a la coordinadora de docencia, quien revisó el documento en base a la matriz “Evaluación de Proyectos de Investigación del Ministerio de Salud Pública” y lo calificó con una nota de 69/100 (para que el protocolo de investigación sea aprobado necesita una nota de 85/100).

La coordinadora del departamento de docencia solicitó que se realicen cambios de fondo y forma al protocolo de investigación. Los cambios de forma fueron hechos, pero los de fondo no, debido a que el plan ya fue aprobado por las instancias universitarias pertinentes.

La responsable de docencia del HGOIA solicitaba que la muestra por saturación, con la que fue aprobado el estudio, debía ser remplazada por una de cálculo numérico; al no ceder a esta petición, la coordinadora se negaba a calificar el plan de tesis con la matriz “Evaluación de Proyectos de Investigación del Ministerio de Salud Pública” o emitir una carta en la que explique las razones por las que este protocolo no fue aprobado.

En vista que el proceso de obtención del permiso se estancó sin motivo alguno por casi 30 días, se concretó una reunión en la dirección del HGOIA, en la que la coordinadora de docencia sugirió que únicamente se cambie el texto del plan que debía ser presentado en el HGOIA, y que el investigador podía cumplir o no con lo escrito en dicho documento.

No es competencia del MSP, ente coordinador y rector de la salud pública, cambiar protocolos de investigación aprobados por universidades reguladas por el Consejo de Educación Superior (CES), y tampoco, es facultad de una funcionaria cambiar protocolos de investigación en ciencias en las cuales no tiene experticia.

## **I.II. Entrevistas a las mujeres preeclámpticas.**

La experiencia clínica como residente de gineco-obstetricia del Hospital de Calderón, tratante de acupuntura en el Centro de Salud Carapungo 2 y del Centro de Salud de La Magdalena ha permitido comparar la actitud de las mujeres al dar información para su tratamiento y cuando la proporcionan para una investigación, en el primer caso las mujeres entran con entusiasmo en los detalles de su dolencia, quieren ser interrogadas y examinadas, mientras que para esta investigación, lo hacen con menor entusiasmo.

Al entrevistar a las mujeres con preeclampsia desde el enfoque de la MTC necesariamente debemos abordar su aspecto emocional, evidenciándose preocupaciones comunes como el tiempo de permanencia en el hospital, el pronóstico de sus recién nacidos, la lactancia y en algunos casos la condición de sus demás hijos que quedaron en casa. El deseo de salir del hospital para retomar su vida se contrapone a la necesidad de permanecer ingresadas para recuperar su salud y la de su bebe; esta dualidad incide

sobre la energía del espíritu Shen afectando al Corazón, y al resto de órganos por su interacción en los ciclos de generación y regulación (Maciocia 2001, 72-74).

Para futuros estudios se recomienda entrevistar a las mujeres preeclámpticas a su llegada al hospital, con una historia clínica diseñada desde el punto de vista biomédico y de la MTC. Cuando se evalúa a las mujeres luego de horas e incluso días de su ingreso, no se puede establecer con certeza si su cuadro clínico se deba a la patología de base o a los procedimientos médicos que vivieron. La lengua pálida en una mujer que cursa un puerperio post cesárea podría deberse a una falta de energía Sangre o a la pérdida de sangre propia de la cesárea. Observar una lengua con improntas dentarias en una puérpera post parto, podría deberse a un déficit de Qi de Bazo o al gasto energético propio de dar a luz.

### **I.III. Sensaciones del investigador**

Esta tesis ha sido movilizadora para mí en muchas dimensiones, y de cierta forma es el cierre de una etapa para dar la bienvenida a nuevas realidades.

Creo que la gestión para que la investigación se realice en el HGOIA no era solo por fines académicos, en este Hospital realicé mi carrera como estudiante e interno de medicina, en esta casa de salud aprendí a atender partos, y sobre todo porque en la maternidad estuvieron ingresados la que hoy es mi esposa y mi primer hijo, quienes al vivir un embarazo de 30 semanas con preeclampsia severa, permanecieron ahí por un mes, luego de ese mes cuando salieron del hospital, mi hijo falleció.

Por eso el retorno al HGOIA me permite reconocer mi caminar en la vida, ver a los jóvenes que esperan a sus parejas fuera de la maternidad es verme a mí mismo en otro tiempo, ver a las madres ingresadas en el canchón de camas que es la sala F me recuerdan los sacrificios de mi esposa, y al pasar por la sala 205, donde residen los prematuros mi cuerpo inevitablemente comienza a temblar y agitarse al ingresar a un lugar sagrado en mi biografía, un lugar transformador, ver cómo nos repetimos, como somos tan únicos y a la vez tan iguales con los demás seres humanos. Sigo el camino de las medicinas complementarias porque en su momento me di cuenta que la oferta

terapéutica de la biomedicina no cura lo que a mi realmente me dolía y que muy probablemente duele también a los padres, madres e hijos preeclámpticos.

Al realizar este estudio desde el enfoque integrativo de la MTC entiendo un poco más mi existencia hoy y, también lo ocurrido conmigo, mi esposa e hijo en el año 2005, tiempo en el que la preeclampsia nos visitó para cambiarnos la vida, o cambiarnos de vida.

## **II. Análisis de los resultados**

En el diseño inicial del estudio se planteó que: “La muestra es por saturación lo que implica que, luego de aplicar a las mujeres la ACUMOX, y una vez identificados un síndrome principal y dos secundarios (si es que el cuadro clínico lo permite), se entrevistarán a madres hasta que 4 historias clínicas consecutivas ya no aporten nuevos síndromes y combinaciones del síndrome principal y el secundario”

En el desarrollo del estudio, luego de la entrevista número 13 ya no se diagnosticaron nuevos síndromes, se daban nuevas combinaciones sindromológicas con variaciones mínimas, por lo que se decidió, con la autorización de los profesores detener la muestra en 30 entrevistas.

### **II.I. Análisis estadístico del universo**

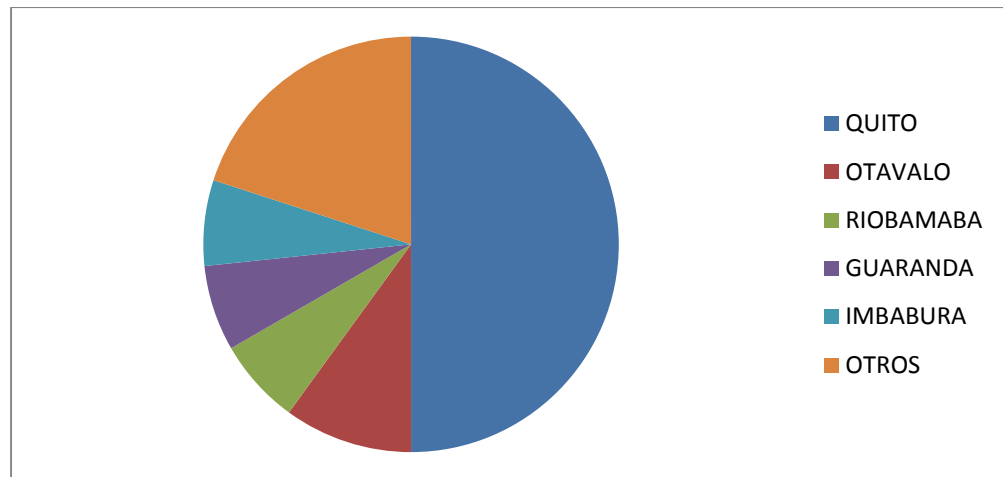
#### **II.I.I. Análisis epidemiológico de la población estudiada**

Se realizaron 30 entrevistas, 15 en el HCAM y 15 en el HGOIA, la mayoría de mujeres nacieron y residían en el Distrito Metropolitano de Quito, las demás procedían de las zonas de planificación 1, 2, 3 y 4 que corresponden a las unidades operativas que deben referir las complicaciones a estos hospitales (Cuadro 1 y Cuadro 2).

Las edades de las participantes variaron entre 16 y 44 años (Cuadro 3), según los ciclos de desarrollo de la MTC, dos mujeres estaban en el tercer ciclo vital, 13 en el

cuarto ciclo, ocho en el quinto ciclo, seis en el sexto ciclo y una en el séptimo ciclo (Cuadro 4).

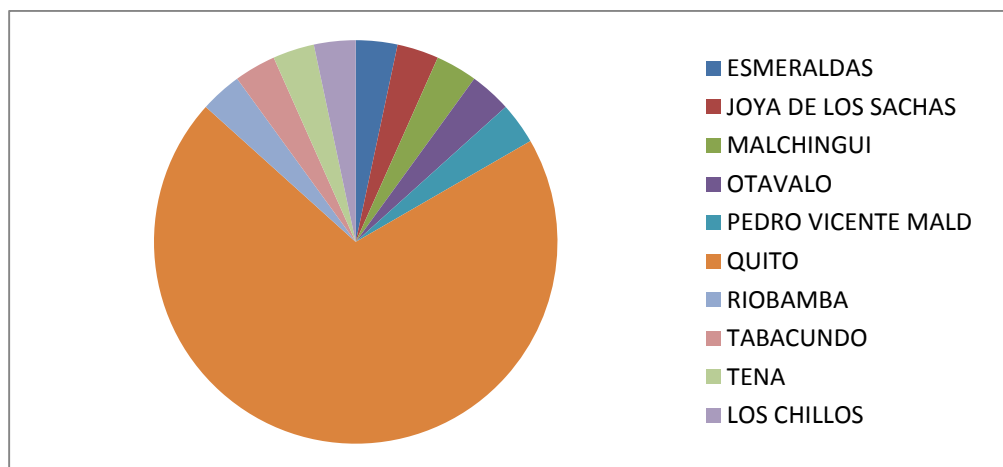
***Cuadro 1: Lugar de nacimiento de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016 .***



Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

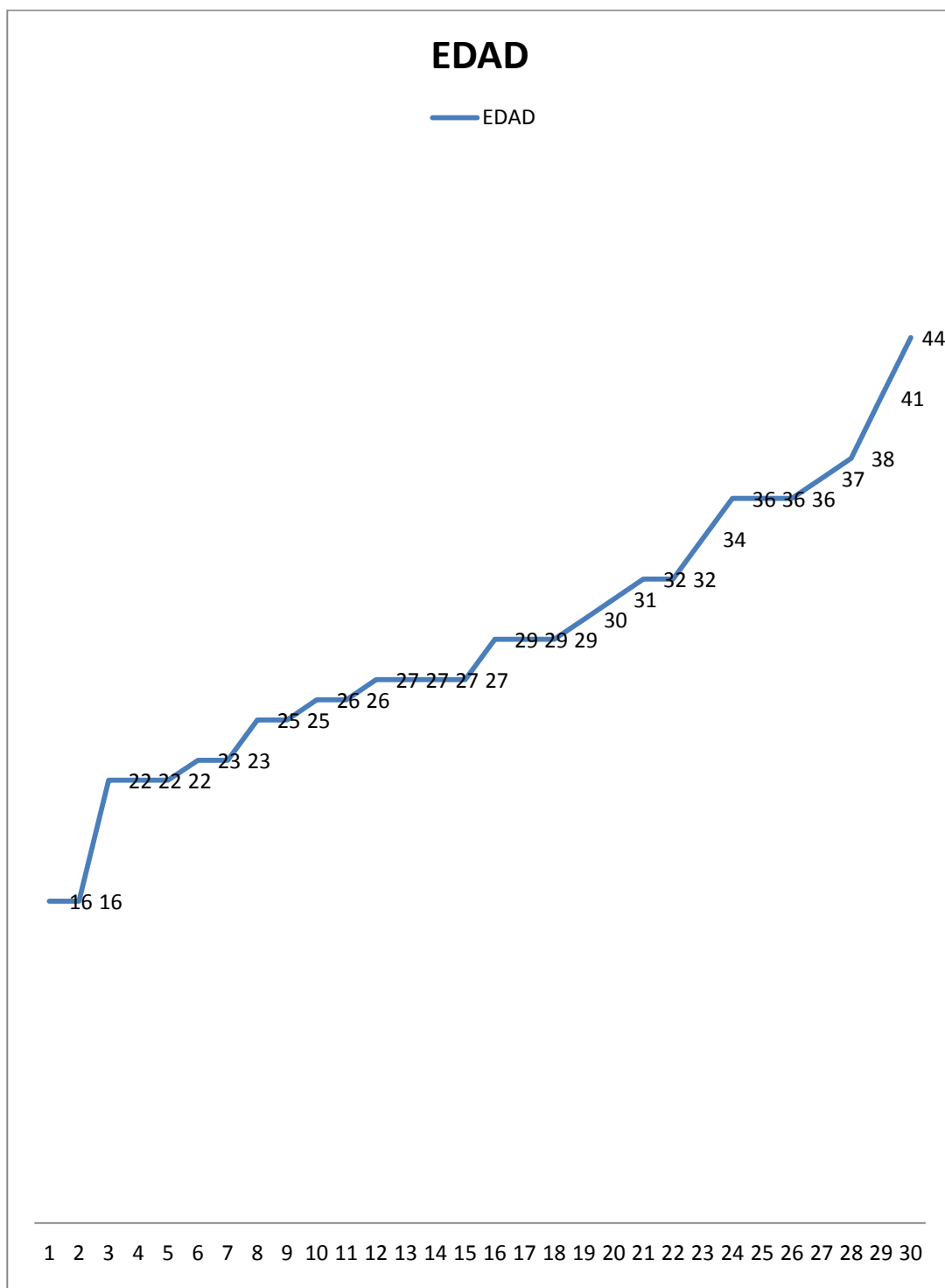
***Cuadro 2: Lugar de residencia de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016***



Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

***Cuadro 3: Edad de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016***

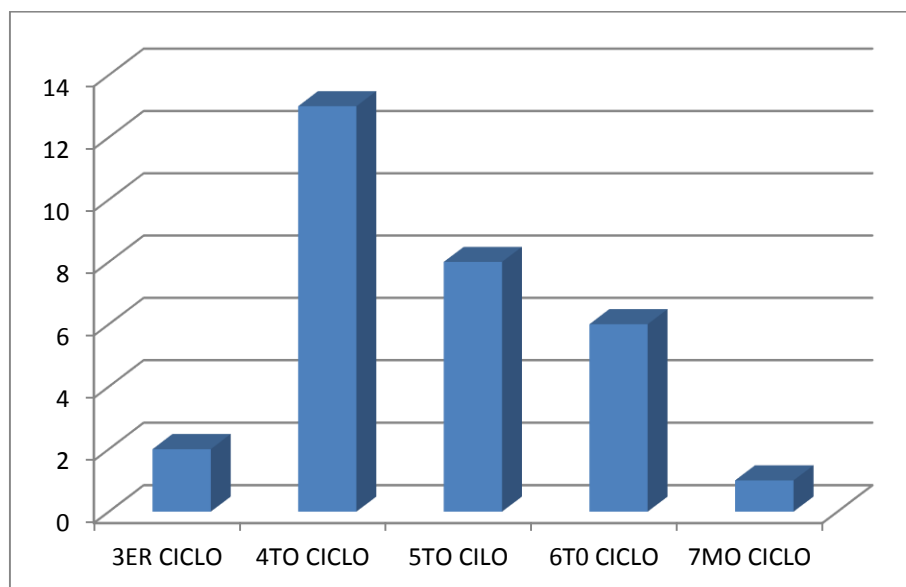


Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.



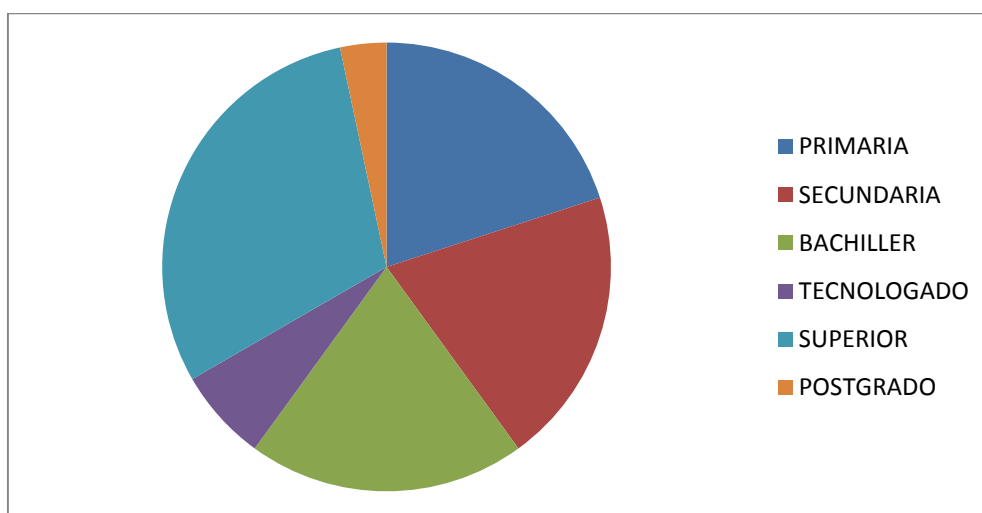
**Cuadro 4: Edad por ciclos de desarrollo de MTC de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016**



Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

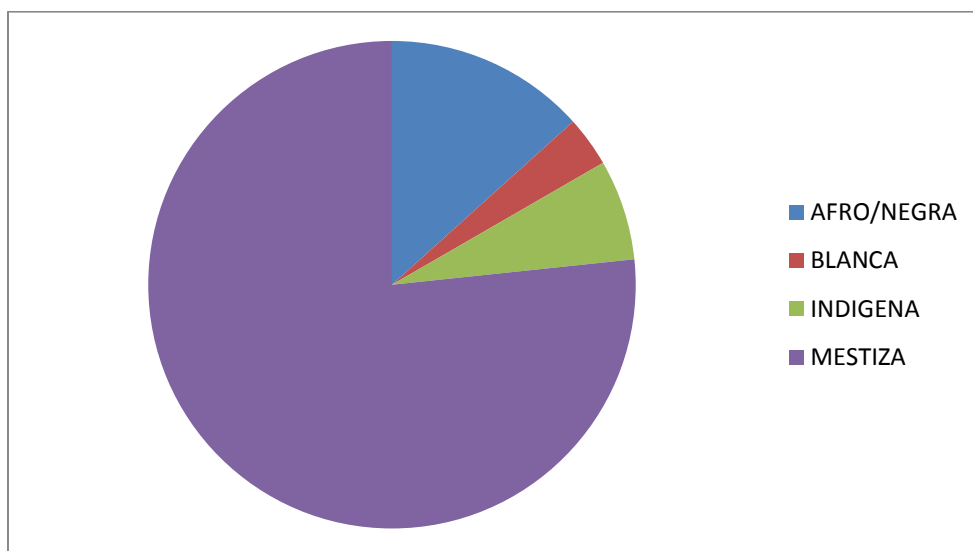
**Cuadro 5: Escolaridad de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016**



Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

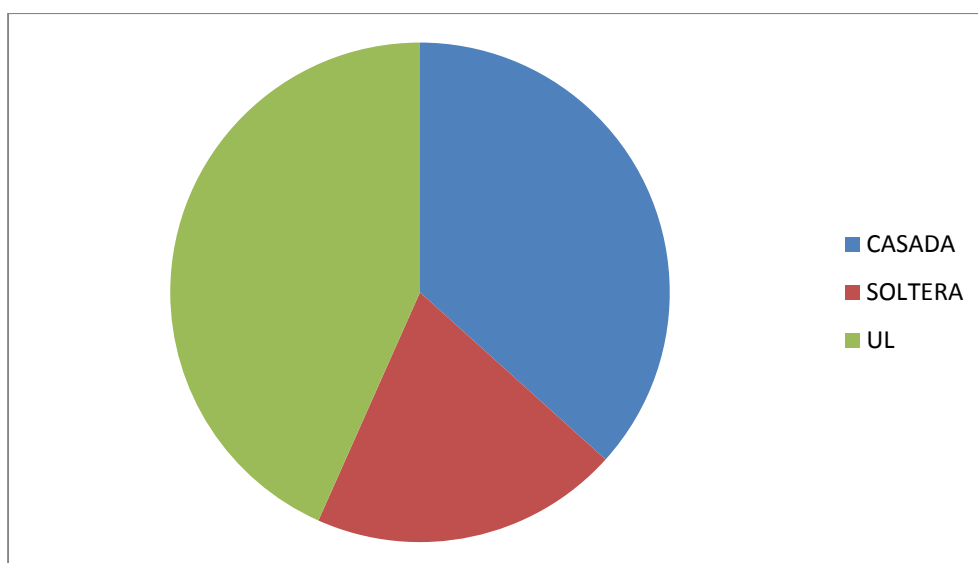
***Cuadro 6: Autoidentificación Étnica de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016***



Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

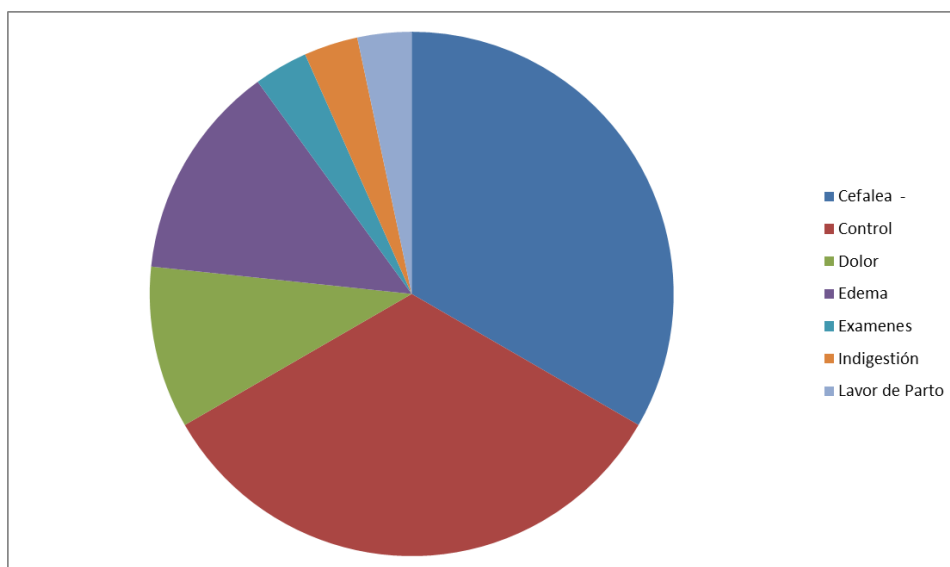
***Cuadro 7: Estado civil de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016***



Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

***Cuadro 8: Motivo de consulta de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016***



Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

Según su ocupación, en el grupo estudiado se han registrado, amas de casa, estudiantes, médicas, sicólogas, artesanas, conserjes, comunicadoras, costureras y técnicas. Por escolaridad cuatro mujeres son bachilleres, una terminó el postgrado, tres tenían educación primaria, cuatro educación secundaria, ocho educación superior y dos eran tecnólogas (Cuadro 5).

El Cuadro 6 grafica la autoidentificación étnica, y el Cuadro 7 el estado civil de las mujeres participantes en el estudio.

## **II.I.II. Análisis clínico de la población estudiada**

El principal motivo de consulta en la población estudiada fue “control prenatal” (consulta médica prenatal) seguido de “cefalea” (dolor de cabeza) (Cuadro 8). Todas las mujeres participantes se encontraban en buenas condiciones de salud. La mayoría no presentaba antecedentes patológicos personales de importancia, a excepción de dos

mujeres que presentaban hipotiroidismo, dos tenían enfermedad hipertensiva preexistentes, y una condilomatosis; todas ellas recibían tratamiento biomédico para sus enfermedades. Una de las participantes en el estudio admitió tomar alcohol socialmente antes del embarazo. Toda esta información está desglosada por entrevista en el Anexo 2.

## **II.II. Interpretación de los resultados bajo la óptica de la MTC**

Para la interpretación de los resultados se utilizó el método de identificación de síndromes según los Órganos Internos, una de las estructuras conceptuales de la MTC que “consiste en la aplicación de los 8 Principios a los Órganos Internos concretos” (Maciocia 2001, 181), y que describe los desequilibrios de Qi, Sangre, Factores Patógenos y enfermedades crónicas en los Zang Fu (Maciocia 2001, 203).

En la práctica diaria resulta excepcional encontrar pacientes cuyos signos y síntomas coincidan exactamente con lo establecido en el método de identificación de síndromes según los Órganos Internos, a pesar de que este método es “el más importante de todos los diversos sistemas para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades internas” (Maciocia 2001, 181); la mayoría de ocasiones un solo paciente puede tener dos o tres síndromes.

Giovanni Maciocia sostiene que dos o más síndromes se pueden presentar simultáneamente en las siguientes combinaciones: a) dos síndromes o más dentro de un mismo órgano Yin, b) dos síndromes o más en órganos Yin diferentes, c) uno o varios síndromes de un órgano Yin acompañados de uno o más síndromes de un órgano Yang, d) un síndrome externo y un síndrome interno, e) un síndrome interno de un órgano y de un canal (Maciocia 2001, 204). Las combinaciones sindrómicas propuestas por Maciocia se basan en el origen orgánico y físico del desequilibrio.

Con el fin de describir mejor el cuadro clínico de las mujeres con preeclampsia, en esta tesis, se propuso una combinación sindrómica basada en una correlación jerárquica de los síndromes simultáneos entendiéndolos como sistemas que cohabitan en una misma realidad. Hay que recordar que el objetivo de la clasificación de síndromes por Órganos Internos no es encasillar al paciente y su cuadro clínico, sino describir y comprender como aparecen e interactúan los síndromes de manera que

podamos identificar el desequilibrio predominante (Maciocia 2001, 203); para este efecto se planteó la combinación: a) síndrome principal y síndromes secundarios.

El síndrome principal es el que abarca la mayoría de síntomas del cuadro clínico o describe la patología de fondo del paciente, en base a la comprensión del desarrollo de la enfermedad según los ciclos de generación y regulación (Zeng y Ke) de los Cinco Elementos.

Los síndromes secundarios son los que explican los desequilibrios que coadyuvan al desequilibrio central del paciente o que han derivado del agravamiento del síndrome principal. Tratar un síndrome secundario es podar las ramas “Biao”, mientras que tratar un síndrome principal es curar la raíz “Ben”, como lo afirma un antiguo dicho de Medicina China “para tratar una enfermedad, encuentra la raíz” (Maciocia 2001, 327).

Para jerarquizar los síndromes principales y secundarios se consideraron también los factores socioeconómicos, la edad, la ocupación, la formación de las mujeres, la repercusión de su embarazo y la reacción al conocer la noticia de su enfermedad, pues todas estas variables influyen en la condición energética de las mujeres.

El proceso diagnóstico en la MTC es, principalmente, una interacción dinámica e irrepetible entre el paciente y el terapeuta. En el hipotético caso que 2 acupunturistas apliquen ACUMOX a un mismo paciente, no necesariamente tendrán que coincidir en sus conclusiones, ya que cada galeno dará el peso específico a los datos clínicos del paciente en base a su criterio y experiencias. No obstante, habrá información del paciente que de ninguna manera podrá ser obviada por el terapeuta, ya que son guías imprescindibles para llegar a identificar la afectación de la energía vital, es esa información la que aporta las bases para la construcción de un síndrome principal.

Los cuadros clínicos de las 30 mujeres, desde la óptica de la MTC, corresponden a 12 síndromes diferentes (Tabla 6), seis de ellos son síndromes primarios (Tabla 7). Los síndromes primarios fueron: Estancamiento de Qi de Hígado, Calor en Corazón, Déficit de Qi de Bazo, Déficit de Qi de Riñón, Déficit de Yin Renal y Humedad en Bazo. Cuatro fueron las combinaciones más frecuentes (Tabla 8).

***Tabla 5: Signos y síntomas más frecuentes, que al menos presento 1 tercio de las participantes del estudio “Identificación y caracterización sindromológica desde la***

*medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016.*

Número	Síntoma	Frecuencia en 30 mujeres
1	Cansancio Fácil	26
2	Palpitaciones (sentir los latidos del corazón)	23
3	Calambres	22
4	Insomnio	21
5	Irritabilidad	20
5	Llanto Fácil	20
6	Cefalea (dolor de cabeza)	19
6	Suspiros	19
6	Lumbalgia (dolor lumbar)	19
6	Edema (hinchazón)	19
7	Rumiación del pensamiento (pensamientos repetitivos, difíciles de acallar)	18
8	Indecisión	16
8	Pirosis (dolor tipo quemante en abdomen superior)	16
9	Tendencia a la tristeza	15
9	Miedo	15
10	Dolor costal	14
10	Uñas quebradizas	14
10	Regurgitación (retorno de bolo alimenticio del estómago a la boca)	14
10	Distensión abdominal (hinchazón abdominal luego de comer)	14
10	Flatulencia	14

10	Borborismo (emisión de sonidos involuntarios en abdomen)	14
10	Estreñimiento	14
11	Vértigo	13
11	Opresión torácica	13
11	Eructos	13
12	Sinusitis (sensación de congestión nasal y en senos paranasales)	13
12	Dolor ocular	12
12	Boca amarga	12
12	Nauseas	12
12	Caída de cabello	12
13	Mastalgia (dolor en región mamaria)	11
13	Frustración	11
13	Celos	11
13	Mialgias (dolor muscular)	11
13	Mala Dentadura	11
14	Resentimiento	10
14	Tinnitus (oír zumbidos en oídos, a pesar de no haber ruido)	10

Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

***Tabla 6: Resumen de diagnósticos de las participantes del estudio  
“Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china  
(MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro  
Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico  
biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016***

N	Síndrome Primario	Síndrome Secundario	Síndrome Secundario
---	-------------------	---------------------	---------------------

1	Estancamiento de Qi de Hígado	Deficiencia de Qi de Bazo	Déficit de Yin
2	Estancamiento de Qi de Hígado	Deficiencia de Qi de Bazo	Fuego en Hígado
3	Calor en Corazón	Fuego en Estómago	
4	Déficit de Qi Renal	Déficit de Sangre	
5	Déficit de Qi de Bazo		
6	Estancamiento de Qi de Hígado	Déficit de Sangre	Calor en Corazón
7	Estancamiento de Qi de Hígado	Déficit de Qi de Bazo	Calor en Corazón
8	Estancamiento de Qi de Hígado	Déficit de Qi de Bazo	Calor en Corazón
9	Déficit de Qi de Bazo	Déficit de Sangre	Invasión de Viento
10	Déficit de Qi de Bazo	Humedad en Bazo	Calor en Corazón
11	Estancamiento de Qi de Hígado	Déficit de Qi de Bazo	
12	Estancamiento de Qi de Hígado	Déficit de Qi de Bazo	Déficit de Yang de Riñón
13	Estancamiento de Qi de Hígado	Calor en Estómago	
14	Calor en Corazón	Estancamiento de Qi de Hígado	Déficit de Yin Renal
15	Déficit de Qi de Bazo	Déficit de Sangre	
16	Déficit de Yin de Riñón	Déficit de Qi de Bazo	
17	Déficit de Qi de Bazo	Déficit de Sangre	
18	Humedad en Bazo	Déficit de Sangre	
19	Déficit de Yin de Riñón	Déficit de Qi de Bazo	
20	Estancamiento de Qi de Hígado	Déficit de Qi de Bazo	Déficit de Yin
21	Estancamiento de Qi de	Déficit de Qi de Bazo	Déficit de Sangre



	Hígado		
22	Calor en Corazón	Déficit de Sangre	
23	Déficit de Yin de Riñón	Calor en Corazón	
24	Déficit de Qi de Bazo	Déficit de Sangre	Estancamiento de Qi de Hígado
25	Déficit de Qi de Bazo	Calor en Corazón	
26	Calor en Corazón	Déficit de Qi de Bazo	Déficit de Sangre
27	Calor en Corazón	Estancamiento de Qi de Hígado	
28	Déficit de Qi Renal	Déficit de Sangre	
29	Estancamiento de Qi de Hígado	Déficit de Qi de Bazo	Calor en Corazón
30	Calor en Corazón	Déficit de Qi de Bazo	

Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

***Tabla 7: Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14***

N	Síndrome	Como Síndromes Principales	%	Como Síndromes Secundarios	%	Como Presentación en Total	%
1	Déficit de Qi de Bazo	7	23	13	30	20	27.3
2	Estancamiento de Qi de Hígado	11	37	3	7	14	19.1
3	Calor en Corazón	6	20	7	16.2	13	17.8
4	Déficit de Sangre			11	25.5	11	15
5	Déficit de Yin	3	10	1	4.6	4	5.4

	de Riñón						
6	Fuego en Estómago			1	4.6	1	1.4
7	Déficit de Qi Renal	2	6.7			2	2.7
8	Humedad en Bazo	1	3.3	1	2.3	2	2.7
9	Déficit de Yin			2	4.6	1	1.4
10	Fuego en Hígado			1	2.3	1	1.4
11	Invasión de Viento			1	2.3	1	1.4
12	Déficit de Yang de Riñón			1	2.3	1	1.4

Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

**Tabla 8: Combinaciones sindromológicas que se repitieron**

<b>Combinación</b>	<b>Número de Repeticiones</b>
Estancamiento de Qi de Hígado, Déficit de Sangre, Calor en Corazón	3
Estancamiento de Qi de Hígado, Déficit de Qi de Bazo, Déficit de Yin	2
Déficit de Qi de Bazo, Déficit de Sangre	2
Déficit de Qi Renal, Déficit de Sangre	2

Fuente: Datos recolectados en el estudio.

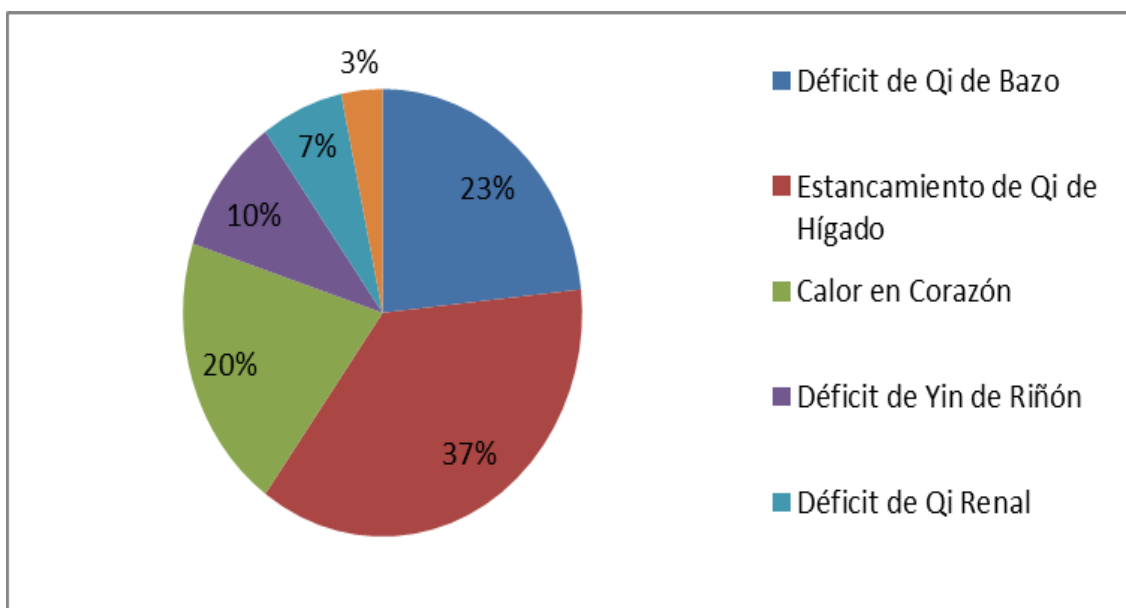
Elaborado por: Fabián Mena E.

De los 12 síndromes cuatro son considerados tradicionalmente de Exceso: Estancamiento de Qi de Hígado, Calor en Corazón, Fuego en Estómago y Fuego en Hígado. Tres pueden identificarse como evolución de un padecimiento previo o generado por Injuria Externa: Humedad en Bazo, Invasión de Viento y Déficit de

Sangre y cinco a los que tradicionalmente podemos considerar como Deficiencia: Déficit de Qi de Bazo, Déficit de Yin de Riñón, Déficit de Qi Renal, Déficit de Yin y Déficit de Yang de Riñón.

Los síndromes principales considerados tradicionalmente de Exceso, corresponden al 57 % de los casos de preeclampsia. Los síndromes de Deficiencia explican el 36.6% de las mujeres con preeclampsia, y un 3.33% pertenece al grupo de síndromes causados por agravamiento de proceso o Injuria Externa.

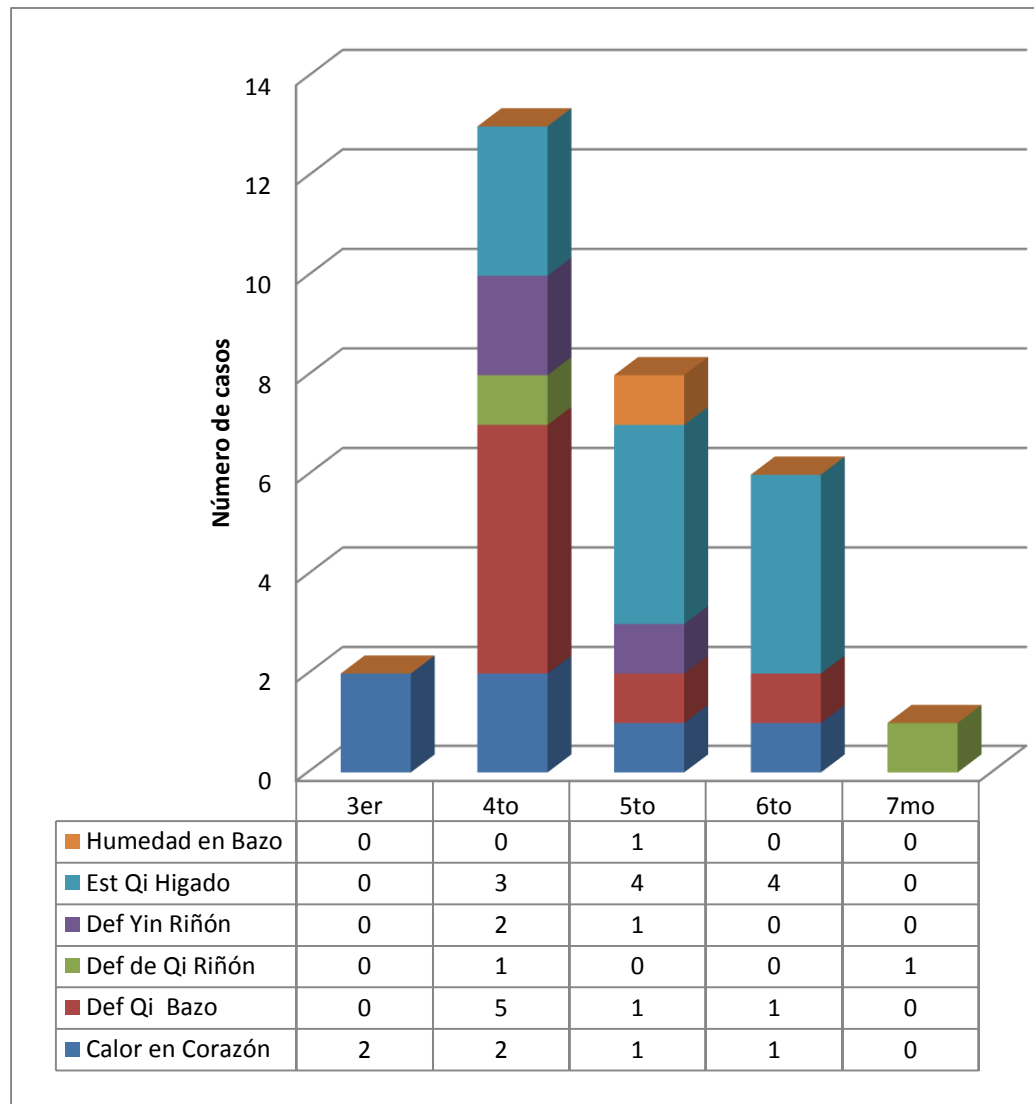
***Cuadro 9: Porcentaje de síndromes principales “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016***



Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

***Cuadro 10: Distribución sindromológica según ciclos de vida “Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016***



Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

La distribución sindrómica en base a los ciclos de vida de 7 años de las mujeres (cuadro 10), muestra que la totalidad de casos del tercer ciclo de vida pertenece al síndrome Calor en Corazón, la mayoría de casos de Déficit de Qi de Bazo se presentan en el cuarto ciclo de vida, el síndrome de Estancamiento de Qi de Hígado se distribuye

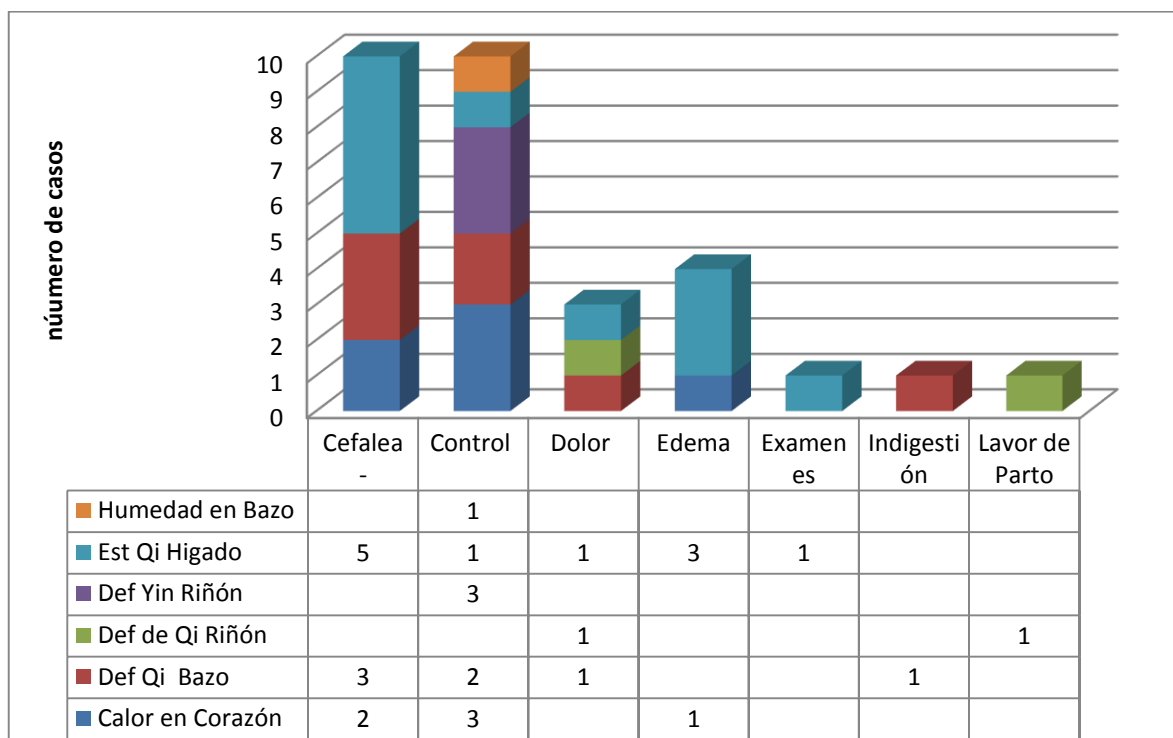
de manera homogénea en el cuarto, quinto y sexto ciclo de vida. Las mujeres con síndrome de Déficit de Yin de Riñón pertenecen al cuarto y quinto ciclo de vida, la mujer con síndrome de Humedad en Bazo se encuentra en el quinto ciclo de vida y la única paciente en el séptimo ciclo de vida presentó un síndrome de Deficiencia de Qi de Riñón.

La distribución sindrómica según los motivos de consulta (cuadro 11), muestra que la mayoría de casos de Estancamiento de Qi de Hígado se encuentran en las pacientes que acudieron por cefalea y edema (motivos de consulta llamativos), la única paciente que acudió por indigestión presentó un síndrome de Déficit de Qi de Bazo. Las mujeres que acudieron por control y exámenes (motivos de consulta incidentales) presentaron Calor en Corazón, Déficit de Yin de Riñón, Humedad en Bazo y Estancamiento de Qi de Hígado.

Los cambios emocionales y de estilo de vida que frecuentemente se viven en el embarazo, requieren que la mujer tome decisiones y planifique su vida y la de su hijo; el planificar y decidir consumen energía del elemento Madera (Padilla 2012, 87-100), vivir circunstancias que limitan la expansión del ser de manera sostenida desequilibra el Qi de Hígado.

La Madera permite la transición del Agua al Fuego. El Hígado junto con el Pericardio conforman el canal unitario Jue Yin, capa que conecta la profundidad energética de Shao Yin (Corazón-Riñón) con la superficialidad de Tai Yin (Pulmón y Bazo) (Focks 2009, 16-17). El adecuado funcionamiento de la Madera en el ser humano equilibra el sentir profundo con lo que se percibe del medio ambiente, por eso el Hígado es considerado por la MTC como el general que comanda nuestros proceder, cuando el Hígado no puede sobrellevar una situación se estanca y se calienta (Maciocia 2001, 77). En la Tabla 7 evidenciamos que el 37% de los síndromes principales se deben a un Estancamiento de Qi de Hígado.

**Cuadro 11: Distribución sindromológica según los motivos de consulta  
“Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china  
(MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro  
Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico  
biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016**



Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

La comida grasa o energéticamente caliente y pesada aumenta la temperatura del cuerpo y especialmente del Hígado estancando su Qi. El resentimiento, la ira, la frustración, los celos y la indecisión también estancan el libre flujo del Qi (Maciocia 2001, 220).

El Corazón junto al Riñón conforman la capa Shao Yin, es decir la capa más interior de la energía Yin (Focks 2009, 15). El Riñón y el Corazón conforman el eje Agua-Fuego, a partir del cual se organiza la existencia, Shao Yin posee dos de los tres tesoros del Ser: el Shen y la Esencia (Maciocia 2001, 97). No podemos separar al Hígado del Pericardio en su función mediadora, no podemos separar al Corazón y al Riñón en su función existencial, en su función esencial.

Karl Gustav Jung, en el prólogo del libro el Secreto de la Flor de Oro, equipara al Hun con el Animus, y al Po con el Ánima. Al Shen se lo puede equiparar con el

concepto psicológico de conciencia, el Shen es el Emperador, el Shen es el que *es*, junto con el Riñón son la esencia de la existencia (Maciocia 2001, 72-74).

Un síndrome de Calor en Corazón plantea una crisis existencial a diferencia de los síndromes de Hígado, en donde se vive una crisis de mediación, mientras el movimiento de la madera es la expansión, el movimiento del fuego es brillar consumiéndose, es *ser* (Padilla 2012, 118-121).

Los conflictos existenciales del Corazón consumen al Riñón, en especial a su porción Yin. Los problemas esenciales de quienes padecen un síndrome de Calor en Corazón (y no se diga de Fuego en Corazón), literalmente acaban con la vida de la mujer (Maciocia 2001, 260-261). El Dr, Johannes Beckman Borja, médico especialista en psicosomática tradujo unos escritos de Hammer (padre de la Nueva Medicina Germánica) sobre preeclampsia, en los que decía: “la preeclampsia se da cuando la mujer vive una sensación de pez fuera del agua” esta analogía grafica el conflicto que nos puede llevar a un síndrome de Calor en Corazón.

Las dos mujeres en el tercer grupo de desarrollo etario (16 a 21 años), tuvieron como síndrome principal a Calor en Corazón (cuadro 10). La juventud se correlaciona con el elemento Fuego (Maciocia 2001, 21); en esta etapa las emociones están a flor de piel, y las personas son más vulnerables para el desarrollo e instauración de enfermedades emocionales.

No es de sorprenderse que en el estudio (Tabla 7) las mujeres preeclámplicas hayan presentado en un 20% Calor en Corazón como síndrome principal, pues al fin y al cabo la madre es la responsable de su vida y la de su bebe, y a pocos meses se encontrará sometida inevitablemente a una situación en la que su cuerpo llegará a nuevos límites con un desenlace incierto.

El síndrome de Deficiencia de Qi de Bazo encabeza la lista de los síndromes tradicionalmente considerados de Déficit, en el estudio (Tabla 7) presentó un 23% de incidencia como síndrome principal, y es el síndrome que más veces se repitió como síndrome secundario (30 %).

Las etiologías asociadas a este síndrome son exceso de reflexión, habitar o trabajar en sectores muy húmedos, trabajo extenuante y mala alimentación (Maciocia 2001, 249). Las estructuras laborales de nuestro país no tienen ninguna consideración especial para las mujeres gestantes, quienes además del requerimiento energético

cotidiano deben utilizar su Qi en el proceso anabólico del embarazo, extenuando al sistema Bazo Tierra principal proveedor de energía de Cielo Posterior.

El Estómago, porción Yang del sistema Bazo Tierra, pertenece al canal unitario Yang Ming (Estomago e Intestino Grueso) la capa más interna de la energía Yang. El Ideograma Ming posee en su estructura los radicales “Sol” y “Luna”, pues en este meridiano las energía Sangre y Qi están equilibradas (Focks 2009, 15), es decir Yang Ming posee abundante cantidad de Qi y Sangre.

Otra particularidad del meridiano de Estómago, es su conexión con el canal extraordinario Chong Mai; pues en el vórtice Qi Chong, encontramos la externalización del meridiano Chong (Focks 2009, 122); el cual por la etapa de gestación se encuentra plétórico al almacenar parte del Tian Gui que se transformará en leche materna (Maciocia 2011, 45). El meridiano de Estómago es el único que transita el abdomen en vía descendente, así que la ocupación del espacio por el feto, sumado a la plétora de Chong Mai y a la gran cantidad de Sangre y Qi que tiene el canal unitario Yang Ming, son agravantes para presentar una patología de exceso en Estomago.

El Estómago no solo digiere los alimentos, sino también las ideas y las percepciones. El Yi, alma del movimiento Tierra, constituye la capacidad reflexiva del ser humano, y provee el sustento inmaterial para la resolución de problemas (Maciocia 2001, 93). Un antiguo proverbio chino dice “la buena inteligencia simplifica la vida”, si sobre saturamos a la Tierra de pensamientos pasamos de la reflexión a la preocupación. El embarazo también gesta nuevas realidades que pueden suscitar preocupación en la madre (Gómez 2007, 53) facilitando la aparición de Fuego en Estómago, que, según el estudio (Tabla 7) representa el 1.4% de los casos de mujeres preeclámpticas, cantidad mínima en comparación al 27.2% de las afecciones de Bazo, porción Yin del sistema Bazo Tierra.

La mujer embarazada debe recibir alimentos que tonifiquen energéticamente su sistema Bazo Tierra. Si bien es cierto, la amenorrea gestacional conduce inicialmente a una plétora de energía Sangre, Esencia y Fuego Ministerial (Maciocia 2011, 45), debemos recordar que el embarazo es un proceso anabólico en el que se necesita mucho Qi del Cielo Posterior; y el encargado de generar esta energía es el sistema Bazo Tierra. Una adecuada alimentación en el embarazo debe considerar las características energéticas de los alimentos y su afinidad con los órganos Zang-Fu.



Los conceptos de energética alimenticia de la MTC van mucho más allá de los micro nutrientes. Los sabores dulces similares al dulce del Choclo tierno y los alimentos de color amarillo, tonifican la energía de Bazo (Maciocia 2001, 21). Los cereales y los tubérculos son buenas opciones energéticas para tonificar el Bazo, las coladas de machica y cebada perlada son excelentes alternativas nutricionales y al alcance de todo bolsillo para tonificar el sistema Bazo Tierra de las mujeres embarazadas.

Uno de los síntomas cardinales en la inspección del sistema Bazo Tierra es el cansancio fácil, de las 30 mujeres encuestadas 26 manifestaron sentirlo, siendo la queja más frecuente en las madres preeclámpicas (Tabla 5); este síntoma se correlaciona con el síndrome de Déficit de Qi de Bazo (Maciocia 2001, 250).

Los otros síndromes de deficiencia encontrados en el estudio (Tablas 6 y 7) son Déficit de Yin de Riñón, Déficit de Qi de Riñón, Déficit de Yang de Riñón y Déficit de Yin. Las afecciones renales, tienen como etiología principal, el exceso de trabajo, el exceso de actividad sexual, el consumo excesivo de fitoterapia, las enfermedades crónicas y la vejez (Maciocia 2001, 260).

El Riñón es la fuente del Yin y del Yang, el Yin de Riñón detiene el frecuente exceso expansivo del Hígado, y compensa el calor generado por los estancamientos energéticos (Maciocia 2001, 22).

Como se describió en el capítulo de energética femenina, el riñón envía *quantums* de energía Esencia cada siete años en las mujeres y cada ocho años en los hombres (Maciocia 2001, 98); cuando una persona se excede en su actividad física, intelectual y sexual, y no respeta sus ciclos fisiológicos de descanso, alimentación, menstruación y espiritualidad depleta su energía Qi y comienza a consumir su energía Esencia, la Esencia no puede ser recargada y repercute en todos los procesos vitales del paciente en el futuro. Una causa frecuente de déficit de Qi de Riñón es un sobre esfuerzo mantenido durante largos periodos.

El embarazo es una etapa vital consonante con el elemento Agua, si bien es cierto el ahorro mensual de Yue Jin proporciona cantidades adecuadas de energía Yin y Yang de Riñón, toda desarmonía en cualquiera de los órganos Zang-Fu repercutirá en el Riñón.

En lo afectivo las polaridades del sistema Riñón-Agua son la responsabilidad y el miedo (Maciocia 2001, 68). Ambas emociones muy entendibles en la madre gestante, la sobrecarga en estas emociones puede afectar el transcurso del embarazo.

No se evidenció en el estudio (Anexo 2) una mayor distribución de déficit del Sistema Riñón Agua, en las mujeres pertenecientes al sexto ciclo de desarrollo etario (35 a 42 años), más el desequilibrio principal en la paciente de mayor edad (44 años) efectivamente fue un síndrome de Déficit Qi de Riñón.

La paciente cuyo síndrome principal fue Humedad en Bazo, fue una mujer Afroecuatoriana de 32 años (Anexo 2, caso 18) diagnosticada con puerperio post cesárea de embarazo gemelar de 38 semanas. En ella se evidenció un claro desequilibrio en el sistema Bazo Tierra. Antes del examen físico se pensó en el diagnóstico Déficit de Qi de Bazo, pero al ver su lengua sin improntas dentarias y con saburra blanquecina en los 3 Jiaos y poco móvil, sentir su pulso destacadamente fuerte y con buena raíz en la posición de Bazo, edema corporal generalizado, y gran vitalidad, a pesar del embarazo gemelar, se diagnosticó un síndrome de Humedad en Bazo.

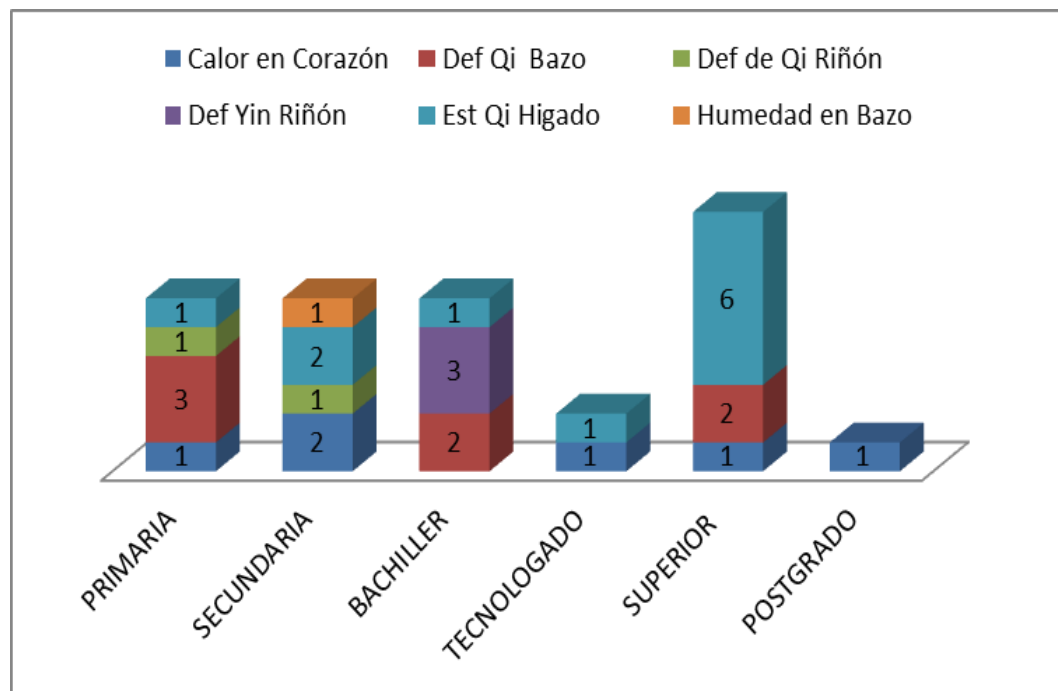
### **II.III. Discusión**

Los diagnósticos de las mujeres preeclámplicas bajo la óptica de la MTC revelaron desequilibrios de Exceso, Deficiencia e Injuria Externa, esta diversidad en los diagnósticos se correlaciona con la heterogeneidad de la población estudiada, evidenciando que la preeclampsia es una enfermedad transclasista que se presenta en mujeres con modos y estilos de vida diferentes.

La mayoría de mujeres en el estudio terminaron la secundarias, las madres con educación superior fueron el sub grupo más numeroso en este estudio (cuadro 12), mostrando que una mayor educación no es factor protector para el desarrollo de preeclampsia; este dato se correlaciona con el informe ENSANUT 2011-2013, donde las madres con educación superior son las que menos completan la lactancia materna exclusiva durante los primeros seis primeros meses de vida de sus hijos (Freire 2013, 23). Si bien es cierto, las madres con educación superior viven en hogares con mejores servicios básicos, también son la población con mayores dificultades para vivir su

maternidad y lactancia, ya que los puestos de trabajo formal no consideran el carácter cíclico de la naturaleza femenina.

***Cuadro 12: Distribución sindromológica según escolaridad de la madre  
“Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016***



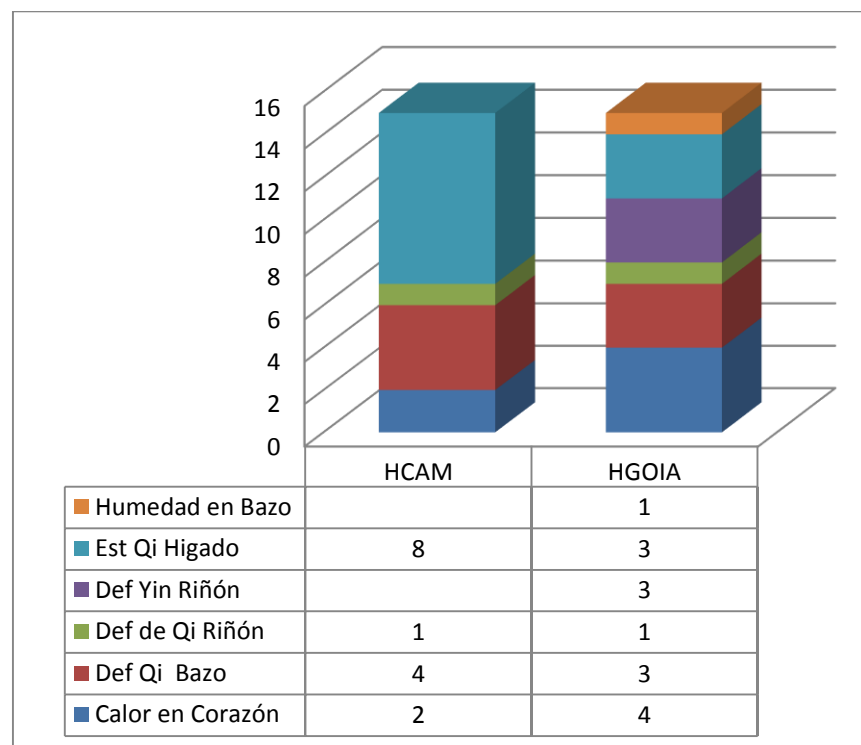
Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

Este estudio se realizó en 2 casas de salud que atienden a poblaciones diferentes, el HCAM atiende a madres con trabajos estables y afiliadas a la seguridad social, en el HGOIA se atiende a toda la población ecuatoriana especialmente a mujeres sin seguridad social. De las 15 mujeres entrevistadas en el HCAM 10 padecían como síndrome principal patologías de Exceso y cinco síndromes de Deficiencia; en el HGOIA siete mujeres fueron diagnosticadas con síndromes principales de Exceso, siete tenían síndromes de Deficiencia y una madre tuvo un síndrome por Injuria Externa; en el hospital público aparecieron más desequilibrios debidos a Deficiencia energética que en el hospital de la seguridad social (cuadro 13).

La historia clínica ACUMOX diseñada como herramienta propia del paradigma de la MTC, indaga en las alteraciones energéticas de las pacientes, permitiendo detectar los desequilibrios emocionales y físicos de las mujeres preeclámpticas, a diferencia de la historia clínica única de uso obligatorio en el sistema nacional de salud que se focaliza en el motivo de consulta y los padecimientos físicos.

***Cuadro 13: Distribución sindromológica según escolaridad de la madre  
“Identificación y caracterización sindromológica desde la medicina tradicional china (MTC) del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco-Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico biomédico de preeclampsia CIE10 O14” 2016***



Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

Aplicando la ACUMOX pudimos identificar una mayor cantidad de signos y síntomas en las mujeres preeclámpticas, ampliando los datos semiológicos de esta patología. Los síntomas identificados en orden de frecuencia fueron: cansancio fácil, palpitations, calambres, insomnio, irritabilidad, llanto fácil, cefalea, suspiros, lumbalgia, edema, rumiación del pensamiento, indecisión, pirosis, tendencia a la

tristeza, miedo, dolor costal, uñas quebradizas, regurgitación, distensión abdominal y flatulencia, borborismos, estreñimiento, vértigo, opresión torácica, eructos, sinusitis, dolor ocular, boca amarga, náuseas, caída de cabello, mastalgia, frustración, celos, mialgias, mala dentadura, resentimiento y tinnitus. Cabe recalcar, que de los “síntomas clásicos” de la preeclampsia no son los primeros en la lista. Cefalea se presentó en 19/30 mujeres, edema 19/30, pirosis 16/30, dolor costal 14/30, tinnitus 10/30 y visión borrosa no se presentó en al menos una tercera parte de la mujeres entrevistadas (Tabla 5).

Las medidas profilácticas para la preeclampsia que la biomedicina reconoce con evidencia aceptable son: el uso de aspirina antes desde la semana 16 de gestación en grupos con factores de riesgo (Herrera 2015, 154), y el consumo de calcio en mujeres con aporte insuficiente de este mineral (Herrera 2015, 154). Intervenciones como el consumo de vitamina C, ajo, aceite marino, antioxidantes, progesterona, diuréticos, óxido nítrico, descanso, ejercicio, reducción del consumo de sal, no muestran suficiente evidencia para ser considerados protectores para la presentación de preeclampsia (Bezerra 2012, 6) (Kiondo 2014, 2). En la actualidad se está experimentado con heparinas de bajo peso molecular (McLaughlin 2015, 1098), metformina (Brownfoot 2016, 356) y parvastatina (Maged 2013, 1). En ninguno de estos estudios se considera el estado emocional individual y colectivo de las poblaciones estudiadas.

En el ámbito de la psicología se describe al embarazo como un periodo crítico del desarrollo psicológico que pone a prueba el nivel de madurez emocional de la mujer, su identidad y la relación con su madre, capaz de reactivar conflictos emocionales no resueltos, pues modifica la estructura psicológica de la paciente y su proyecto vital (Gómez 2007, 53). En la emotividad de la madre embarazada influyen: factores socioeconómicos, fisiológicos, nivel socioeconómico, presencia de estrés por conflictos de pareja y apoyo social (Gómez 2007, 54). Los índices de depresión en el embarazo varían, en el primer trimestre 7.4%, en el segundo 12.8 %, y en el tercero 12%; el trastorno depresivo mayor 3.3%, ansiedad 6.6% (Gómez 2007, 55). Se asocia cualquier tipo de violencia física, psicológica y sexual como estresores significativos asociados a preeclampsia (Ku 2011, 37).

La psicología y la obstetricia, pertenecen al mismo paradigma científico, pero al carecer de un espacio común de consenso sus conclusiones, guías de práctica y

tratamientos no se coordinan; y al final la prevención de la preeclampsia se limita a la administración de fármacos y micronutrientes ignorando arbitrariamente la emotividad de la paciente y excluyendo la contención emocional como medida preventiva para preeclampsia.

La estructura conceptual de la acupuntura *per se*, integra las dimensiones físicas y emocionales de las pacientes, muestra de ello es que en la historia clínica ACUMOX tenemos una sistematización que procura ser completa de las emociones a partir de los 5 elementos de la MTC (Tabla 9). Muchos de los síndromes encontrados en este estudio tienen un gran componente emocional en su etiología que fue considerado al momento de establecer el síndrome principal y secundarios.

***Tabla 9: Variables emocionales consideradas en la historia clínica de MTC ACUMOX.***

<b>Elemento</b>	<b>Variables emocionales</b>
Agua	Miedo.
Madera	Frustración, resentimiento, celos, irritabilidad, indecisión.
Fuego	Risas inmotivadas.
Tierra	Rumiación del pensamiento.
Metal	Tendencia a la tristeza, llanto fácil.

Fuente: Datos recolectados en el estudio.

Elaborado por: Fabián Mena E.

Al igual que la acupuntura, la dietética y la herbolaria son herramientas de la MTC útiles para tratar y prevenir desequilibrios energéticos; en esta visión no solo se considera el contenido calórico y micronutricional de la comida, sino también la energética del alimento (el temple, el sabor, el color, la manera de obtención y preparación de la comida). Siguiendo la lógica de los 5 elementos se puede tonificar cada órgano con alimentos y fitoterapia que resuenen energéticamente con el sistema afectado. Los talleres de preparación para el parto son espacios propicios para promocionar estos saberes de la medicina ancestral mundial, pues muchos preceptos de salud chinos coinciden en la dietética y herbolaria de la tradición andina.

Una propuesta para prevenir la preeclampsia desde la MTC incorporaría mejoras en las relaciones laborales de las mujeres, contención emocional, asesoramiento en los

cambios de vida que el embarazo y la maternidad requieren, alimentación saludable y medidas de conservación energética antes durante y después del embarazo.

Las intervenciones propuestas por los protocolos biomédicos para el manejo de la preeclampsia pueden agravar el cuadro clínico de las mujeres con esta patología. En la mayoría de casos las pacientes están ingresadas en salas de alto riesgo obstétrico donde son aisladas, incomunicadas, colocadas vías intravenosas con bombas de infusión, usan sonda vesical; todo esto imposibilita la libre posición y deambulación de la madre debiendo permanecer acostadas durante la labor de parto. Si la gestación ha pasado las 38 semanas la indicación biomédica es terminar el embarazo; en esas condiciones a la mujer preecláptica se le induce el parto con misoprostol y/o oxitocina que aumentan la intensidad de las contracciones y el dolor (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2013, 24-28). Si empeoramos el cuadro clínico, necesariamente debemos usar mayor cantidad de fármacos, muchos de ellos con efectos negativos sobre la libre evolución del parto, como por ejemplo la nifedipina, que además de su efecto hipotensor, tiene efecto tocolítico (Ministerio de Salud Pública del Ecuador 2013, 24-28).

Protocolizar el uso de vórtices de acupuntura con fines investigativos, disminuye el dinamismo de esta técnica. El estudio “Effects of acupuncture on preeclampsia in Chinese women: a pilot prospective cohort study”, tenía como objetivo controlar la presión en mujeres preeclápticas. Los resonadores seleccionados fueron: Feng Qi, Tai Chong, Qu Chi, Zu San Li, He Gu, San Yin Jiao y Bai Hui. Todos ellos con conocida efectividad para disminuir la presión (Zeng 2015, 2); pero no necesariamente los mejores para tratar los síndromes propios de la MTC obtenidos como resultado de este estudio.

En la lista de vórtices escogidos por Zeng no hay ninguno que pertenezca a la capa Shao Yin; tres de los seis síndromes primarios pertenecen a esta capa energética; el más frecuente Calor en Corazón; en una paciente preecláptica con este síndrome, tal vez sea más efectivo para mejorar su pronóstico un vórtice que aclare el Fuego y armonice la energía del Espíritu Shen que un vórtice con conocido uso hipotensor, Shen Men, Shao Hai, Shao Fu o Tong Li son buenas opciones terapéuticas a priori, pero su utilización dependerá del contexto de la paciente y sus síndromes secundarios (Focks 2009, 210-214).

En esta tesis se identificaron 12 síndromes en mujeres preeclámpticas, seis de ellos síndromes principales, 29 de las 30 mujeres tenían al menos dos síndromes combinados como diagnóstico; la variedad de los cuadros clínicos en este paradigma responde a que el objetivo de diagnosticar no es hacer coincidir a la sintomatología de la mujer con una entidad nosológica ya definida, sino describir el desequilibrio energético de la paciente. Si bien existieron combinaciones sindromológicas que se repitieron (Tabla 8), esto no significa que las mujeres con diagnósticos similares tenían desequilibrios idénticos, en estas pacientes, el mayor grado de individualización se dará en la elección de los vórtices para el tratamiento, pues es muy difícil que se apliquen los mismos vórtices en diferentes personas.

La MTC considera desde hace miles de años que una emoción puede afectar a un órgano, así como un órgano dañado puede modificar el carácter de una persona. Al ser la preeclampsia una patología que se desarrolla en una esfera psicofísica, el empleo de la acupuntura es muy prometedor, la acupuntura tiene efectos probados, inclusive desde la lógica positivista, en lo físico y lo emocional (Sniezec 2013, 1).

La MTC es integrativa, fenomenológica y dinámica. La riqueza de su paradigma radica en la infinidad de recursos terapéuticos que van más allá de los vórtices de acupuntura. Tan sanador como el tratamiento es la consulta, escuchar a las mujeres y conseguir la empatía necesaria para facilitar el libre flujo del Qi.



## II.IV. Conclusiones

- El estudio identificó que las mujeres preeclámpticas entrevistadas presentaron 12 síndromes bajo la óptica de la MTC, según nuestra clasificación seis de ellos fueron principales. De los 12 síndromes cuatro son tradicionalmente considerados de Exceso (Estancamiento de Qi de Hígado, Calor en Corazón, Fuego en Estómago y Fuego en Hígado), tres pueden identificarse como evolución de un padecimiento previo o generado por Injuria Externa (Humedad en Bazo, Invasión de Viento y Déficit de Sangre) y cinco tradicionalmente considerados como de Deficiencia (Déficit de Qi de Bazo, Déficit de Yin de Riñón, Déficit de Qi Renal, Déficit de Yin y Déficit de Yang de Riñón).
- La aproximación al cuadro clínico de las pacientes diagnosticadas con preeclampsia con recursos propios de la MTC como la historia clínica ACUMOX, permite integrar los aspectos físicos y emocionales de las madres preeclámpticas. El paradigma científico del que proviene la acupuntura considera que existe una interacción multidireccional entre los síntomas físicos de las pacientes y las alteraciones en su Energía del Espíritu Shen. En otras palabras, las afectaciones del sistema energético Hígado Madera, además del deterioro físico de los órganos y tejidos que resuenan con esta vibración específica (ojos, tendones, ligamentos, etc) indica un desequilibrio energético en emoción ira y/o la toma de decisiones. Cada sistema energético posee manifestaciones físicas, emocionales y energéticas sobre las cuales podemos intervenir para prevenir y tratar a las madres con preeclampsia. Para poder actuar terapéuticamente desde la MTC debemos primero conocer integralmente a la paciente para poder entender su desequilibrio, y no solo saber interpretar valores de laboratorio que coincidan con una nosología previa, ignorando arbitrariamente la historia vital de la mujer preeclámptica.
- Los síndromes principales considerados tradicionalmente como de Exceso Estancamiento de Qi de Hígado y Calor en corazón justifican el 57% de los casos de preeclampsia, etiológicamente podemos inferir que el aspecto emocional de las madres antes y durante el embarazo es un factor

determinante en el apareamiento de la preeclampsia. La falta de contención social, laboral y familiar influyen en el apareamiento de la preeclampsia. Este hallazgo amplía el campo de acción de la preeclampsia ya que en la actualidad los protocolos provenientes de la biomedicina únicamente consideran la suplementación farmacológica y vitamínica como intervenciones útiles para la prevención de la preeclampsia. Las dietas energéticamente calientes, que consumen la energía Yin antes y durante el embarazo aumentan el riesgo de preeclampsia en madres con predisposición a afectaciones en los sistemas energéticos Hígado Madera y Corazón Fuego.

- Los síndromes que tradicionalmente se los puede considerar de Deficiencia como Deficiencia de Qi de Bazo, Déficit de Yin de Riñón, Déficit de Qi de Riñón explican el cuadro clínico del 39.63% de las mujeres con preeclampsia, y se pueden correlacionar con situaciones en las cuales la Energía de la madre tiene un deterioro agudo por el consumo energético del embarazo o un desequilibrio energético crónico originado por una dieta energéticamente fría o deficiente; también puede reflejar desconocimiento y falta de aplicación de medidas de conservación de la Energía Esencia, Yuan Qi, en periodos de transición energética como la menarquia, las menstruaciones y el embarazo; por último los síndromes de deficiencia pueden reflejar síndromes de exceso sostenidos crónicamente que terminaron por depletar el Qi de la paciente.

## **II.V. Recomendaciones**

- Se debe considerar necesariamente los aspectos emocionales y fisiológicos de las mujeres con preeclampsia al diseñar estrategias para su diagnóstico, atención y tratamiento. El estado de ánimo y el estado nutricional de las madres inciden en su evolución clínica, por eso debe tomarse en cuenta la importancia de la compañía, la alimentación adecuada, el sondaje vesical a casos necesarios.

- Incluir capacitaciones acerca de métodos de conservación energética (dietética, herbolaria y equilibrio de ciclos vitales) en la agenda de promoción de la salud del MSP y en la formación médica universitaria como una forma económica y coherente de nutrición y empoderamiento en el proceso salud enfermedad.
- Crear redes de apoyo a las mujeres embarazadas no necesariamente con profesionales de la salud, si no retomando a las madres con experiencia de las comunidades, para el soporte emocional y la mediación de problemas intrafamiliares (algunas de la funciones sociales de las parteras, que se han perdido en el urbanismo).
- El uso de acupuntura como medida profiláctica en los controles de embarazo y como medida terapéutica idónea en mujeres preeclámpticas para mejorar su estado energético y emocional.

## Bibliografía

- Achig, David. *El Lenguaje de la Medicina China y el Comportamiento*. Cuenca: Talleres Gráficos de la Universidad de Cuenca, 2010.
- . *La Medicina China y el Diagnóstico Tradicional*. Cuenca: Talleres Gráficos de la Universidad de Cuenca, 2009.
- ACOG. «Hypertension in Pregnancy.» *ACOG*, 2013: 1-60.
- Alzate, Alberto. «Colombia Médica.» *Preeclampsia prevention: a case-control study nested in a cohort*. Octubre de 2015. [www.redalyc.org/articulo.oa?id=28343295002](http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=28343295002) (último acceso: Septiembre de 2016).
- Bezerra, Samya. «Journal of pregnancy 2012.» *Prevention of preeclampsia*. Noviembre de 2012. [www.hindawi.com/journals/jp/2012/435090](http://www.hindawi.com/journals/jp/2012/435090) (último acceso: Septiembre de 2016).
- Braunwald, Eugene. *Harrison Principios de la Medicina Interna*. México: McGraw-Hill, 2002.
- Brownfoot, FC. «American Journal Obst Ginecol.» *Metformin as a prevention and treatment for preeclampsia: effects on soluble fms-like tyrosine kinase 1 and soluble endoglin secretion and endothelial dysfunction*. 2016. DOI: 10.1016/j.ajog.2015.12.019 (último acceso: Septiembre de 2016).
- Coba, José. «Fisiología Energética de la Mujer.» *Material de clases del programa de Especialidad en Acupuntura y Moxibustión*. Quito, 2013. 32.
- . «Historia Clínica de Acupuntura y Moxibustión.» Quito, 2015. 4.
- DeGowin, Richard. *Exploración Diagnóstica*. México: McGraw-Hill internacional, 1998.
- Focks, Claudia. *Atlas de Acupuntura*. España: Elsevier Masson, 2009.
- Freire, W. *ENSANUT 2011-2013 resumen ejecutivo tomo I*. Quito: MSP/INEC, 2013.
- Glacier, RH. «J Sychosom Obst Gineacol.» *Stress, social support, and emotional distress in a community sample of pregnant women*. 2004. [www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15715023](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/15715023) (último acceso: Septiembre de 2016).

- Gómez, María. «Psicología y Salud Vol. 17.» *Alteraciones psicológicas en la mujer con embarazo de alto riesgo*. 2007. [revistas.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/739](http://revistas.uv.mx/index.php/psicysalud/article/view/739) (último acceso: Septiembre de 2016).
- Herrera, Julian. «Colombia Médica.» *Primary prevention of preeclampsia: myth or reality*. 2015. [www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4732503](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC4732503) (último acceso: Septiembre de 2016).
- Jung, Carl. *Sincronicidad*. Málaga: Editorial Sirio, 1988.
- Kiondo, Paul. «BMC Pregnancy and Childbirth.» *The effects of vitamin C supplementation on pre-eclampsia, in Mulago Hospital, Kampala, Uganda: a randomized placebo control trial*. 2014. [www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25142305](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/25142305). (último acceso: Septiembre de 2016).
- Ku, Elia. «Cybertesis Repositorio de Tesis Digitales.» *Estertores Psicosociales Asociados a Preeclampsia en Mujeres en el Instituto Nacional Materno Perinatal 2011*. 2011. <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/3724> (último acceso: Septiembre de 2016).
- Li, W. «Wiley Online Library.» *Chinese herbal medicines for treating pre-eclampsia*. 2010. <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD005126.pub2/pdf> (último acceso: Octubre de 2015).
- Maciocia, Giovanni. *Los Fundamentos de la Medicina China*. Portugal: Elsevier Masson, 2001.
- . *Obstetrics and Gynecology in Chinese Medicine*. Portugal: Elsevier Masson, 2011.
- Maged, Constantine. «Obst Gynecol 121.» *Parvastatin for the Prevention of Preeclampsia in High-Risk Pregnant Women*. 2013. [www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23344286](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23344286) (último acceso: Septiembre de 2016).
- McLaughlin, Kesley. «Hypertension 66.» *Current Theories on the Prevention of Severe Preeclampsia With Low-Molecular Weight Heparin*. 2015. DOI: 10.1161/HYPERTENSIONAHA.115.05770 (último acceso: Septiembre de 2016).

- Ministerio de Salud Pública del Ecuador. «Boletín Epidemiológico 2014.» *Vigilancia Epidemiológica de la Muerte Materna Ecuador 2013*. 2014. [www.salud.gob.ec](http://www.salud.gob.ec) (último acceso: Septiembre de 2015).
- . «Consejo Nacional de Salud.» *Componente normativo materno*. 2008. <http://www.conasa.gob.ec/codigo/publicaciones/MaternoNeonatal/2.%20Componente%20Normativo%20Materno.pdf> (último acceso: Septiembre de 2015).
- . «Somos salud.» *Trastornos Hipertensivos del Embarazo, Guía de Práctica Clínica*. 2013. [http://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/Guia\\_de\\_trastornos\\_hipertensivos.pdf](http://instituciones.msp.gob.ec/documentos/Guias/Guia_de_trastornos_hipertensivos.pdf) (último acceso: Septiembre de 2015).
- Padilla, José. *El tratado de la sanación en el arte del soplo*. Colombia: Universidad Nacional de Colombia, 2012.
- Sniezec, D. «Journal Acupuncture 25.» *Acupuncture for Treating Anxiety and Depression in Women: A Clinical Systematic Review*. 2013. [www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24761171](http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/24761171) (último acceso: Septiembre de 2016).
- West, Zita. *Acupuncture in Pregnancy and Childbirth*. Reino Unido: Elsevier Science, 2003.
- Zeng, Yingchun. «BMJ, Oct 201.» *Effects of acupuncture on preeclampsia in chinese women: a pilot prospective cohort study*. 2015. [researchgate.net/publication/283500268\\_Effects\\_of\\_acupuncture\\_on\\_preeclampsia\\_in\\_Chinese\\_women\\_a\\_pilot\\_prospective\\_cohort\\_study](https://researchgate.net/publication/283500268_Effects_of_acupuncture_on_preeclampsia_in_Chinese_women_a_pilot_prospective_cohort_study) (último acceso: Septiembre de 2016).

## **Anexos**

## **Anexo 1**



## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres															
Fecha: año-mes-día					# Cédula										
Fecha de nacimiento:año-mes-día		Lugar de nacimiento		Edad		M	F	Otro		S	C	D	V	UL	Otro
Profesión		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo					Etnia						
Escolaridad-último grado aprobado		Ciudad donde vive		Provincia					Cantón						
Dirección domicilio calles															
Edificio - piso número					Móvil					Convencional					
Correo electrónico							Persona de referencia								
Teléfonos					Parentesco o relación					Email					

**Motivo de consulta**

Motivo de consulta
APP
AQ
APF
A. Medicamentosos
Alergias
Uso de Medicina Integrativa
Tabaco-Alcohol- drogas
ETS



### Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos					
Mamografía y Pap Test - resultados			G	P	A	C	Razones
Dismenorrea			Hijos vivos		Hijos muertos		Menopausia
Leucorrea			Dispareunia		Planificación		

### Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Piel	Sueño	Horas sueño
Frío	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Ácido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	
Calor molesto		cinco	si	no	Tiempo	Localización	
Extrovertido		Introvertido		Motivaciones			
Ejercicio							

### Cinco elementos

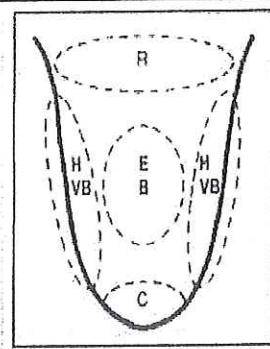
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordialgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiación del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

### Características de alteraciones de los Cinco elementos




# Examen físico

Lengua y saburra describir



localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

## Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	Bazo		Riñón		Der		
Corazón	Hígado		Riñón - Mingmen		Izq.		
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Diagnóstico MTC

Tratamiento Objetivo

Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

## **Anexo 2**





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Veronica Taco con C.I. 1714652840 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

.....  
Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo YESSY BEATRIZ ROSA ARRIAS con C.I. 1292114-7 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



3



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo VERONICA IVONNE RUANO ZAPATA con C.I. 176130503 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Piedad Susana Aguirre C. con C.I. 100.222.407.7 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Piedad Susana Aguirre C.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Carmen Andrea Kaslin Reasco con C.I. 172166891-2 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Carmen Andrea Kaslin Reasco

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Margarita Alexandra Haro Ramirez con C.I. 150073355-3 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Margarita A. Haro R.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Gonzalo Correa con C.I. 1712425956 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.

8



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO


### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Diana Anton Reyes con C.I. 17296518-3 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

  
.....  
Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Dra. Cecilia Ayora con C.I. 0901638051 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China. Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Monica Gabriela Lestra Cujó con C.I. 1719382267 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Monica Lestra

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Martha Cojitambo con C.I. 1720989514 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

  
Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China. Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Carina Paiva Baez con C.I. 1003499041 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Maria fernanda Viteri con C.I. 060336420-9 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

.....  
Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Sol Flores Isola con C.I. 0802292136 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Sol Flores Isola  
Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China. Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Maria Cristina Landimbo Landimbo con C.I. 1004022875 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Diana Belen Silva Betancourt con C.I. 1721588919 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Patricia Alexandra Paredo Escobedo con C.I. 1725976171 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Patricia Alexandra Paredo Escobedo  
Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Aunora Salazar con C.I. 1720173564 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Aunora Salazar  
Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Sessica Evelyn Medina Chua con C.I. 1723358105 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Puente Carmen con C.I. 1724023393 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Lety Mercedes Guaray Guanoche con C.I. 0202297214 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Mendora Dillolobo Jarama Thelin con C.I. 1728815380 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Morales Guapo con C.I. 0924848401 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Morales Guapo  
Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Joba Minda con C.I. 1002909297 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

x Joba Minda

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Maria Gabriela García con C.I. 1721498515 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China. Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



(26)



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Glades P. A. Quiza con C.I. 0250183022 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Glades P. A. Quiza  
Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.

(27)



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Paolo Tai Mah con C.I. 172.111.9236 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

.....  
Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo EMERDA JORGE SILVA con C.I. 1313902660 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Silvana Esmeralda

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China. Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.



UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Suzanne Urzeth con C.I. 1724 843452 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.





UNIVERSIDAD ANDINA  
SIMÓN BOLÍVAR  
Ecuador

## CONSENTIMIENTO PREVIO LIBRE E INFORMADO

### Área de salud. Programa de Maestría en Acupuntura y Moxibustión

**Investigación:** Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.

**Objetivo de la Investigación:** Identificar y caracterizar sindromológicamente bajo la óptica de la MTC el cuadro clínico de las mujeres ingresadas al HGOIA y al HCAM con diagnóstico Biomédico de preeclampsia CIE10 O14.

Para esto se entrevistará a las pacientes ingresadas a dichas casas de salud con el diagnóstico de preeclampsia CIE 10 O14, utilizando la Historia Clínica de Medicina Tradicional China ACUMOX.

Yo Maritza Cfr. Luisa con C.I. 1726924622 declaro que he sido informado de la investigación titulada "Identificación y caracterización sindromológica desde la Medicina Tradicional China del cuadro clínico de mujeres ingresadas al Hospital Gineco Obstétrico Isidro Ayora (HGOIA) y al Hospital Carlos Andrade Marín (HCAM) con diagnóstico Biomédico de Preeclampsia CIE10 O14.", conozco los objetivos y métodos, y acepto voluntariamente participar en el estudio autorizando que los datos proporcionados en este instrumento se utilicen de forma anónima.

  
.....  
Firma

Nota:

La investigación en todas sus fases tomará en cuenta los cuatro principios de Bioética: beneficencia, no maleficencia, autonomía y justicia. Se explicará ampliamente el sentido de la investigación, luego se obtendrá el consentimiento informado, y respetará la libertad del individuo en cualquier momento del estudio.

Con este trabajo se quiere aportar información terapéutica al campo de la obstetricia y de la Medicina Tradicional China, Al trabajar con individuos, es indispensable conservar el principio humano, tomando en cuenta los criterios expresados por cada uno de los investigados, siendo útil esta información para los resultados del trabajo. Procuro ser justo, no ser negligente, o causar daño a un paciente del estudio, teniendo siempre presente la ética y el sentido social de mi profesión.

# HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 19/ Mayo /16					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 15/ Enero /1978		Lugar de nacimiento Quito		Edad 38	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión Técnico Mantenimiento eléctrico		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Mestiza					
Escolaridad-último grado aprobado Superior		Ciudad donde vive Quito		Provincia Pichincha				Cantón Quito					
Dirección domicilio calles El nuevo Calle Panamericana 513316 y Paseo Fco Gaoa													
Edificio - piso número				Móvil				Convencional 264993					
Correo electrónico							Persona de referencia Nancy Navarro						
Teléfonos 2640993				Parentesco o relación Hermana				Email					

## Motivo de consulta

MC: HTA

HT: Paciente con embarazo planificado y 2 años en los cuales se realizan controles para tener buena salud. Se realiza examen de sangre y se realiza el examen de orina; refiere que un buen embarazo sin complicaciones. Faltan 6 semanas / no anteriores / CPX: 12 controles (6) 8 semanas y 1 mes por control y tener la presión y el peso HT 150/. Refiere antecedentes de dolor de mandíbulas y muelas al morder y ingesta de 1 semana y 1 día en la casa.

APP

AQ

APF Mamá HTA

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS



# Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos					
13 años	18/8/15	CMR 9/28 días y 4 días, no dolor, 1 poquito de dolor	Sangrado escaso con coágulos				
Mamografía y Pap Test - resultados			G	P	A	C	Razones
↓	Normal		1	0	0	0	
Dismenorrea			Hijos vivos	Hijos muertos	Menopausia		
			1 lactop				
Leucorrea	blancos, na, 1 pes, q, no fuerte de q		Dispareunia	Planificación			

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Piel	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Ácido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	8h.
Calor molesto	cinco	si	no	Localización			
Extrovertido	Introverso	Motivaciones					
Ejercicio							

## Cinco elementos

Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Lento fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

## Características de alteraciones de los Cinco elementos

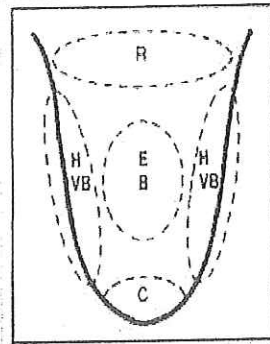
1. Gasto de agua y en excremento 2. Dolor de estómago 3. Heces blancas q' cuando se el sol p'ca



Examen físico

identical, Sabura blanquecina - amarillenta  
en el Centro, Sabura leuc en todo la lengua  
Saca Poco, lengua Mexil, ~~pequeña~~ ~~roja~~ bordes  
intensos rojos

Lengua y sabura describir



localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A 125/83	FC	FR	IMC	Actitud <i>alguna</i>
Facies	Voz Yin ✓		Voz Yang	Marcha			

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	<i>1 IIII</i>		Bazo	<i>IIII</i>		Riñón	Der
Corazón	<i>IIII</i>		Hígado	<i>IIII</i>		Riñón - Mingmen	Izq.
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frio	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

*Pre-eclampsia + Pre-eclampsia post parto E34.5*

Diagnóstico MTC

*Estancamiento de Qi, ↓ Qi, ↓ Yin*

Tratamiento Objetivo

Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres <b>Pe Be Be Ar</b>													
Fecha: año-mes-día <b>14 Mayo 2016</b>					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día <b>17 Julio 1974</b>		Lugar de nacimiento <b>Costa</b>		Edad <b>41</b>	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión <b>Sinología</b>		Ocupación actual <b>Sinología</b>		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia <b>Mestiza</b>					
Escolaridad-último grado aprobado <b>Secundaria</b>		Ciudad donde vive <b>Quito</b>		Provincia <b>Pichincha</b>				Cantón <b>Quito</b>					
Dirección domicilio calles <b>Av. Monseñor Velasco y Teniente Hugo Ortiz Tumbaco</b>													
Edificio - piso número				Móvil <b>099 105 466</b>				Convencional <b>2676865</b>					
Correo electrónico <b>Yeny.rueda@qmail.com</b>								Persona de referencia <b>Esposo Juea Mahuer</b>					
Teléfonos <b>099 105 39 366</b>				Parentesco o relación <b>Esposo</b>				Email					

### Motivo de consulta

**Hipertensión** Problemas asociados con su peso, submental & IRA y Karb y colesterol

**Paciente q' hace + 1 mes siente hinchazón de piernas** luego de  
 plenas y postea. Se hinchaban cuando con postea  
 Paciente se realizó CPN 10 mmHg HTA (110/70)  
 hace + 10 días presentar sensación de calor y se formó la ra (30/60) color se  
 se centra en cabeza en región occipital y en parte anterior del cuello. hace 6 días  
 presenta erupción roja en región Mamma y edema facial. Mayor q' Antel Henry (140/90)  
 Perfil toxicológico normal, 100 y Proteína urica TA 150/89 y es hipertensa q' tiene solo hipertensión  
 premenstrual 370 mg/dl

**Tratamiento** mejoría cuando disminuye dosis de levo

APP **Hipertensión** hace 3 años (Tramag) Vomita hace 1 año  
 Anestesia curativa, con cabello muy frágil / quema.

AQ

APF **Papa, Mama, Hermanos Hipertensos**

A. Medicamentosos **Levodopa 100mg**  
**Re**

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS



## Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia

FUM

Ciclos

15 años 28/oct/15

Regulares 4 días 9/8

y hejateis  
antes, Myombe con calor  
Pósta labor, durante, Turgencia mamaria  
sumible, 1 paquete de leche, reguila  
con coágulos

Mamografía y Pap Test - resultados

Poco sano y 1/2 leve infecciosa

G

P

A

C

Razones

0 0 0 0

Dismenorrea

Hijos vivos

Hijos muertos

Menopausia

0

0

Leucorrea (con embudo, mucosa, blanquecina  
no mal olor)

Dispareunia

Planificación

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Frios	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Ácido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	6h 3
Calor molesto	cinco	si	no	Localización			
Extrovertido	Introverso	Motivaciones					
Ejercicio							

## Cinco elementos

Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordialgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis		Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

## Características de alteraciones de los Cinco elementos

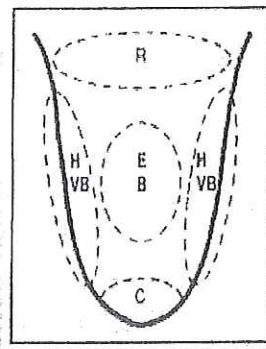
- ① Hace 2 mrs ② Eubria de esp. ③ Insomnio de conciliación mínimo 11 h por día  
 ④ Eubria ⑤ Precordialgia en el centro izquierdo de conciliación y Mandarín  
 ⑥ Espasmos  
 ⑦ Se hizo de lengua por dolor con importantes



Examen físico

Señal faciente,  
identifica guiso. La Sabana en todo su extensión.  
budo rojo poco marcado, punta roja  
Dign. una

Lengua y sabana describir



localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
36.5	65 kg	1.70	59/89	72	18	22.5	Angustia
Facies	Voz Yin	Voz Yang	Marcha				
7. Hiena		✓					

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-insuficiente	Vacio	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón		Bazo		Riñón		Der	
Corazón		Hígado		Riñón - Mingmen		Izq.	
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frio	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Diagnóstico MTC

Tratamiento Objetivo

Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



# HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres <b>Ruano Zapata Verónica Ivonne</b>													
Fecha: año-mes-día <b>25/VI/16</b>					# Cédula <b>1716130503</b>								
Fecha de nacimiento: año-mes-día <b>25/IV/1980</b>		Lugar de nacimiento <b>Quito</b>		Edad <b>36</b>	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión <b>Coc. Comerciada Sool</b>		Ocupación actual <b>Jefe de Comisaría servicio Público</b>		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia <b>Mestiza</b>					
Escolaridad-último grado aprobado <b>4to nivel</b>		Ciudad donde vive <b>Quito</b>		Provincia <b>Pichincha</b>				Cantón <b>Quimsaqui</b>					
Dirección domicilio calles <b>Av. Gueyes Urb Capello</b>													
Edificio - piso número					Móvil				Convencional <b>2099225</b>				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

Motivo de consulta	
<p>Sobrepeso en el bazo y en 15 días / Ando o lancha          + hinchazón Edema aumentado, presión "gorda" dispepsia en          epigastria + en intensidad (170/115 mm/Hg) + proteinuria          HTA no p pero proteinuria x malent y baten          Susoan de chaga en garganta de la lancha y meca</p>	
APP	<p>— Puntos de vista / miopia y Astigmatismo de 13 años          q' no ido aumentado</p>
AQ	<p>Micromelaria hace 3 años</p>
APF	<p>menor: diabética q' lo de finas</p>
A. Medicamentosos	
Alergias : x estos q' le dan antihistaminicos	
Uso de Medicina Integrativa	
Tabaco-Alcohol- drogas	
ETS	



Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos	C M Regulares 9/29 días cantidad moderada				
15	21/xii/16		no calicos				
Mamografía y Pap Test - resultados			G	P	A	C	Razones
			1	0	0	0	
Dismenorrea			Hijos vivos		Hijos muertos		Menopausia
Leucorrea			Dispareunia		Planificación		
					Ritmo		

Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Piel	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Frios	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	7h
Calor molesto	cinco	si	no	Localización	Manual		
Extrovertido	Introverso	Motivaciones	le gusta lo q' hago				
Ejercicio							

Cinco elementos

Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poluria
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distención abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello caído
Suspiros	Aumento de peso	Diarras	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Lento fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Intimididad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

Características de alteraciones de los Cinco elementos

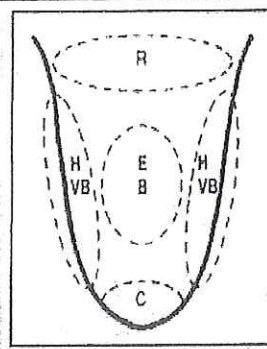
Insomnio de Mantención y dueme con fela perdida  
 Estomacalmente: Hees Recas  
 CHF piel Alargas cutarea q. Ueso Pica, Alapix cutarea  
 usa crema medicina



Examen físico

Punta roja, levemente hinchada  
 Senos central, poca secreción.  
 y poco fimbriosa.

Lengua y saburra describir



localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	B Yang		Bazo	medio		Riñón	Der
Corazón	A Yang		Hígado	medio		Riñón - Mingmen	Izq.
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frio	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Diagnóstico MTC

Tratamiento Objetivo

Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 13/7/2016					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 18/1/72		Lugar de nacimiento otavalo		Edad 44	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión		Ocupación actual Cavaje Bamba		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Moliza					
Escolaridad-último grado aprobado 3er grado		Ciudad donde vive otavalo		Provincia Imbabura				Cantón otavalo					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 0959508759				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

### Motivo de consulta

Paciente As. Moma Liza un canal rebo dolor en la boca del estómago  
dolor fuerte como con Agudo Pier de Gbala x un tiempo fe  
bajo vuelve x lo q' poco da a abasar, y hoy

APP Hepatitis hace 30 años

AQ

APF

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS



Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos	Irregulares más de 7 días, no calca días			
13	20/01/15					
Mamografía y Pap Test - resultados	G	P	A	C	Razones	Hoy
	4	3	0	1		
Dismenorrea	Hijos vivos	Hijos muertos	Menopausia			
	4	0	?			
Leucorrea	Dispareunia	Planificación				

Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	7h
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	
Calor molesto	cinco	si	no	Localización			
Extrovertido	Introvertido	Motivaciones					
Ejercicio							

Cinco elementos

Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Pollurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborigmos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

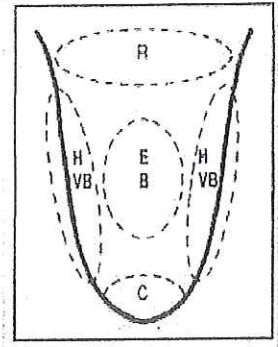
Características de alteraciones de los Cinco elementos



Examen físico

Polso  
unido  
punto metido  
no sabuno  
no junco  
no noui met

Lengua y saburra describir



localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang	Marcha			

Pulso y naturaleza del síndrome

Pulso y naturaleza del síndrome															
Rápido	<input checked="" type="checkbox"/>	Lento		Superficial		Profundo		Fuerte	<input checked="" type="checkbox"/>	Débil-Insuficiente		Vacío		Cuerda	<input checked="" type="checkbox"/>
Resbaladizo		Filiforme		Entrecortado		Anudado		Yin		Yang		Otro			
Pulmón	<input checked="" type="checkbox"/>				Bazo	<input checked="" type="checkbox"/>				Riñón	<input checked="" type="checkbox"/>				Der
Corazón	<input checked="" type="checkbox"/>				Hígado	<input checked="" type="checkbox"/>				Riñón - Mingmen	<input checked="" type="checkbox"/>				Izq.
Plétora		Insuficiencia		Externo		Interno		Frío		Calor					
Yin		Yang		Espíritu - Shen		Qi		Xue		Jing - Ye					
Fuego		Viento externo		Viento interno		Sequedad		Humedad		Flema					

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Diagnóstico MTC

Insu hancuo de Sangre en hígado

Tratamiento Objetivo

Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día <b>13/II/16</b>					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día <b>17/julio/92</b>		Lugar de nacimiento <b>Quito</b>		Edad <b>23</b>	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión		Ocupación actual <b>Plantación en Plátano</b>		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia <b>Mestiza</b>					
Escolaridad-último grado aprobado <b>Bachiller</b>		Ciudad donde vive <b>Tobacundo</b>		Provincia <b>Pichincha</b>				Cantón <b>Pedro moncayo</b>					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil <b>0986845477</b>				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

### Motivo de consulta

**EG 34 semanas** parto en trabajo Dlatación 6 cm.  
**(8 centímetros - Placenta previa - ECA Normal)** TA normal  
 leve hinchazón en piernas, se curó con poco dolor linfático y hebr  
 Acude Tobacundo de ahí viene Acá lo a lo comillo para q  
 BB y luego para terapia ulsova y se manifiesta  
 HTA y preglaucoma y glaucoma

APP

AQ

APF

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol- drogas

ETS



## Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos	Hormonal, Calico durante, Sigue rojo normal Frustración obteniendo calma ca. 45h			
Mamografía y Pap Test - resultados	G	P	A	C	Razones	
	1	8	0	0		
Dismenorrea	Hijos vivos	Hijos muertos	Menopausia			
	1					
Leucorrea	Dispareunia	Planificación				

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Frios	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	45h
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	
Calor molestos	cinco	si	no	Tiempo	Localización		
Extrovertido	Introvertido	Motivaciones					
		Hijo					
Ejercicio							

## Cinco elementos

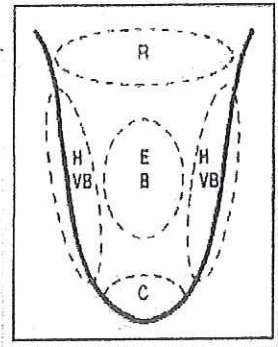
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Pollurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

## Características de alteraciones de los Cinco elementos



Examen físico

Edema feja  
Identada  
Monda  
Pochobano  
movi. ++  
bueno Solida no signs



localizar

Lengua y saburra describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang	Marcha			

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	Bazo		Riñón	Der			
Corazón	Hígado		Riñón - Mingmen	Izq			
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Diagnóstico MTC

Deficit Qi de Bazo

Tratamiento Objetivo

Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día <b>16/7/16</b>					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día <b>4/2/1984</b>		Lugar de nacimiento <b>TEMA</b>		Edad <b>32</b>	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión <b>Secretaria</b>		Ocupación actual <b>Función Pública</b>		Ocupación anterior si la tuvo <b>Contable</b>			Etnia <b>Mestiza</b>						
Escolaridad-último grado aprobado <b>3er Año Supera</b>		Ciudad donde vive <b>TEMA</b>		Provincia <b>IMPO</b>			Cantón <b>TEMA</b>						
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil <b>0999140719</b>			Convencional					
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

### Motivo de consulta

Procede con Antecedentes de HTA, Chequeo mensual, Gaiumentación lo de su de Metil dopo 290 11da, al día a los 4 meses de gestación 2da + Suplentes Consorcio, hasta 6 meses / 7 meses sobre TA 180/100 g. unguento x 1 Semana + Restricción de Com. mied. Inherentes no luego de 30 semanas, (repose Médico) hace 2 días diagnóstico RCIV por emburro de 30 días y viciado HTA 11

4da

Dolan en región, Espalda a nivel torácico entre 9 y 8 sobre 9 a nivel y hato + exaltans y domingo y Desesperación con Gaiun de marzo 9 ofrenda toraco con disnea, (no podía acostarse (190/120) unguento y Gaiun / 1 Pequeña Sd

APP

HTA hace 3 años (Elevada)

AQ

APF

Mama HTA, Diabetes

Colesterol

A. Medicamentosos

Eurolipol ante de embarazo

Metil dopo en embarazo / Puncetaco

Alergias

Ampligina

Uso de Medicina Integrativa

Melatonina - Producto natural Americano

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS



no meje la caly

Antecedentes gineco obstétricos									
Menarquia	FUM	93 Mes	Ciclos	Irregulares, abundante, Colicos auto de vesicis 7 dias de folia / 2 paquetes / negro oscuro.					
Mamografía y Pap Test - resultados				G	P	A	C	Razones	
				3				(1) 2 años	
Dismenorrea				Hijos vivos	Hijos muertos		Menopausia		
				2					
Leucorrea	Secreción vaginal en embarazo, blanca (Quiso), fuerte			Dispareunia	Planificación				
				No					
Tendencias (preferencias) Como come to / no comen									
no meje la caly									
Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño		
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos frios	Frios	reparador	normal		
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco		
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho		
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	no reproduce a. subitida		
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	mucho sed		
Calor molesto	cinco	si	no	Localización					
Extrovertido	Introvertido	Motivaciones							
Ejercicio	no ultimo 7 meses								
Cinco elementos									
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua					
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus					
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia					
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis					
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria					
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea					
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia					
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro					
Nódulos mamaros	Cianosis	Mialgias	Gripas frecuentes	Hematuria					
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema					
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia					
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis					
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes					
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello					
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo					
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad					
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad					
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento					
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata					
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia						
Características de alteraciones de los Cinco elementos									
mas de 10									

Ph

no reproduce a. subitida

mucho sed

Falso

x mas de 10

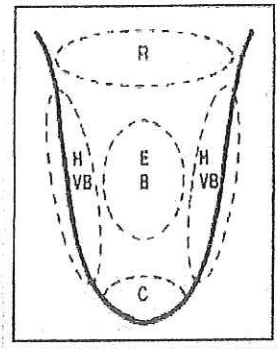
Plataico on to



Examen físico

lengua edematizada  
 8cm polida, Se bene sabe en  
 centro, punto ligeros rojos  
 ligero undu miente en Bazo poco movil/  
 salda 1/2, bases polidas

Lengua y sabana describir



localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang	Marcha			

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	<input checked="" type="checkbox"/> Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	<input checked="" type="checkbox"/> Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filliforme	Entrecortado	Anudado	Yin	<input checked="" type="checkbox"/> Yang	Otro	
Pulmón	Bazo		Riñón	Der			
Corazón	Hígado		Riñón - Mingmen	Izq.			
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Preeclampsia severa

Diagnóstico MTC

Estancamiento Qi de hgado  
 ↓ de Sangre en hgado  
 Color en carótida

Tratamiento Objetivo

Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicnisis

Realizado por:



## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres <b>Conxelo del Pilar Gorica Falcón</b>													
Fecha: año-mes-día <b>16/7/16</b>					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día <b>4-oct-1974</b>		Lugar de nacimiento <b>Quito</b>		Edad <b>36</b>	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión <b>En Centro de Capacit.</b>		Ocupación actual <b>Quito</b>		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia <b>11</b>					
Escolaridad-último grado aprobado <b>Sec</b>		Ciudad donde vive		Provincia				Cantón					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil <b>22675-955</b>				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

### Motivo de consulta

**He + 2 semanas antes en manos y los y brazos & piernas.  
y hace 9 días maternidad en casa. Embarazo de 34 semanas.  
a los 35 semanas ingresó, preparó sube y decide cirugía Embarazo  
gemelares BB. bien**

**leve mareo y confusión no ningún otro síntoma**

APP

**X.**

AQ

**2 embarazos ectópicos a los 30 y 34 años**

APF

**Diabetes Papa y hermano**

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS



**Antecedentes gineco obstétricos**

Menarquia: 12 FUM: 10/xi/15 Ciclos: Regulares, Cefalea fuerte ante. Sangre dura  
Cefalea, normal, roja oscura

Mamografía y Pap Test - resultados: G 3 P 0 A 2 C 1 Razones: todos

Dismenorrea: Hijos vivos: 2 Hijos muertos: Menopausia:

Leucorrea: frecuente blanco craso Dispareunia: Planificación:

**Tendencias (preferencias)**

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	
Calor molesto	cinco	si	no	Localización			
Extrovertido	Introverso	Motivaciones					
Ejercicio							

**Cinco elementos**

Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpilaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

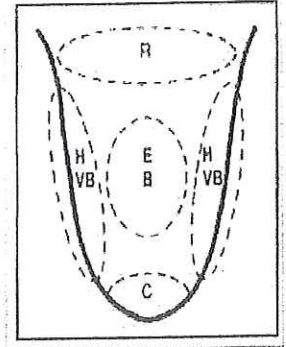
Características de alteraciones de los Cinco elementos



Examen físico

Geopélico  
Con Sbruna  
edematizada  
Punto rojo  
Sbruna gruesa y jugosa

Lengua y saburra describir



localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	<input checked="" type="checkbox"/> Lento	Superficial	<input checked="" type="checkbox"/> Profundo	Fuerte	<input checked="" type="checkbox"/> Débil-Insuficiente	Vacio	Cuerda
Resbaladizo	<input checked="" type="checkbox"/> Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón			Bazo			Riñón	Der
Corazón			Hígado			Riñón - Mingmen	Izq.
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Diagnóstico MTC

Estancamiento de Hgado  
Cola en Q

Tratamiento Objetivo

Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

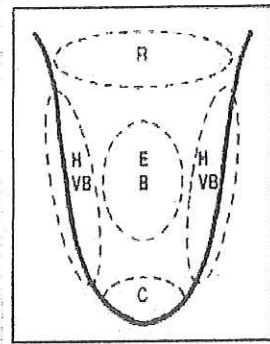
Realizado por:



Examen físico

Geopofice  
Can. S. buena  
edematizada  
Punto rojo  
Sabor grueso y fofofos

Lengua y saburra describir



localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	<input checked="" type="checkbox"/> Lento	Superficial	<input checked="" type="checkbox"/> Profundo	Fuerte	<input checked="" type="checkbox"/> Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	<input checked="" type="checkbox"/> Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón			Bazo			Riñón	Der
Corazón			Hígado			Riñón - Mingmen	Izq.
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Diagnóstico MTC

Estancamiento de Hígado  
Calor en

Tratamiento Objetivo



Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

# HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 2016/07/20					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 5/7/85		Lugar de nacimiento Quito		Edad 31	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión Comunidad		Ocupación actual Empleado público		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Afro Ecuatoriana					
Escolaridad-último grado aprobado Superior		Ciudad donde vive Quito		Provincia Pichincha				Cantón Quito					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 098 418 1320				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

## Motivo de consulta

Al momento 31/5/2016. Paciente q' hace 3 días Acude x presentar Cefalea, mareos, Hipo 3 días de evolución, dolor de oído izquierdo, impide co 13/1/80/85 q' Realiza Examen de orina y Diagnóstico final de

APP

AQ

APF

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol- drogas

ETS



## Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia FUM Ciclos + regulares, escasa, blancos, antes de la 7 de mayo  
12 10/11/15 reg. de 28 días

Mamografía y Pap Test - resultados

G P A C Razones

1 0 0 0

Dismenorrea

Hijos vivos

Hijos muertos

Menopausia

Leucorrea

Dispareunia

Planificación

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frío	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Ácido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	6h
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	

Calor molesto cinco si no Tiempo

Localización

Extrovertido Introverso Motivaciones

Ejercicio

## Cinco elementos

Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

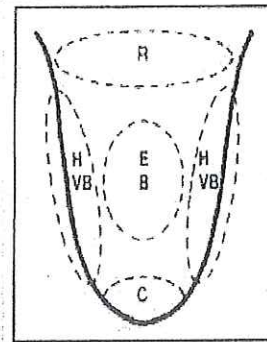
Características de alteraciones de los Cinco elementos



### Examen físico

delgado. Se amasa en el  $\frac{1}{2}$  mangle  
parte negra ~~relativa, fondo~~ ~~parte~~  
~~negra~~ ~~relativa~~ no  
identificables no fenes, solo poco, "  
~~Se amasa en el~~

*Lengua y saburra describir*



*localizar*

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies			Voz Yin	Voz Yang	Marcha		

### *Pulso y naturaleza del síndrome*

Pulso y naturaleza del síndrome											
Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda				
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro					
Pulmón	Bazo		Riñón		Der						
Corazón	Hígado		Riñón - Mingmen		Izq.						
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor						
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qí	Xue	Jing - Ye						
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema						

### Meridianos afectados

slomjo

## Zangfu afectados

## Diagnóstico Occidental

FreeLynn

### Diagnóstico MTC

Calda  
Fuepo en la noche  
Dehot de Brazo

### Tratamiento Objetivo

1308 21 7



Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

# HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 20/7/16					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 26/0/89		Lugar de nacimiento Cuenca		Edad 27	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión Medica		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Mestiza					
Escolaridad-último grado aprobado Superior		Ciudad donde vive Quito		Provincia Pichincha				Cantón Quito					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 0987881844				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

## Motivo de consulta

Crecido de tamaño y Bornea y Prodo HHA, Controla Psterni	
TA alto en esta maternidad y solo pinto al 22 semanas	
APP	Muñer Alegre
AQ	Ojos laser
APF	Abuela Robquestonas Runch Abuelo Maleno Anuncio do Norte y BPA
A. Medicamentosos	
Alergias	Solvo Pen
Uso de Medicina Integrativa	
Tabaco-Alcohol- drogas	
ETS	



## Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos	irregulares, pocas reglas, sangrado normal			
74	10/XII/15					
Mamografía y Pap Test - resultados	G	P	A	C	Razones	
	2	0	1	1		
Dismenorrea	Hijos vivos		Hijos muertos		Menopausia	
	1					
Leucorrea	Dispareunia		Planificación			

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Piel	Sueño	Horas sueño
Frío	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	4h
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Húelen	recurrente	2h
Calor molesto	cinco	si	no	Localización			
corazones							
Extrovertido	Introverso	Motivaciones					
Ejercicio							

## Cinco elementos

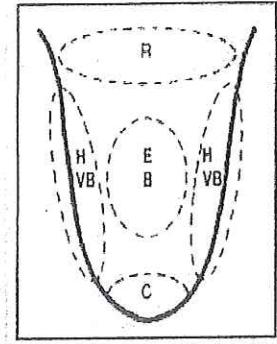
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripas frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborigmos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

Características de alteraciones de los Cinco elementos



Examen físico

manil, ~~rojo~~, ~~rojo~~, fuentecillo nasal/rojo ~~rojo~~ x el fado  
edematosa de con identificación  
Soborno leve delgada y esparcida



localizar

Lengua y saburra describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies			Voz Yin	Voz Yang	Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	<input checked="" type="checkbox"/> Superficial	Profundo	<input checked="" type="checkbox"/> Fuerte	Débil-Insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/> Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón			Bazo		Riñón		Der
Corazón			Hígado		Riñón - Mingmen		Izq.
Plétora	Insuficiencia	<input checked="" type="checkbox"/> Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	<input checked="" type="checkbox"/> Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Diagnóstico MTC

Deficit de Qi de Bazo  
De frot de sup. + unguen de Sangre Viento

Tratamiento Objetivo



Vómitos

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



# HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 23 / Julio / 16					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 2 / Dic / 88		Lugar de nacimiento Quito		Edad 27	M	F X	Otro	S	C	D	V	UL X	Otro
Profesión Nemotécnica		Ocupación actual Fotógrafo (Calle 12 de mayo)		Ocupación anterior si la tuvo			Etnia Mestiza						
Escolaridad-último grado aprobado Bachiller		Ciudad donde vive Quito		Provincia Pichincha			Cantón Quito						
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 0995859383			Convencional					
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

## Motivo de consulta

1<sup>er</sup> abrazo en la antena 1 año. Puntos q' a los 36 semanas comienza a hincharse, y Medio solista Pretermura q' cambiel 92 días y medirse la presión a los 37. Se le da 18/95 en la emergencia e HEM. y da a luz x cesárea x q' no bajaba la. y diagnosticar Preclampsia. 29/Julio (15)

Actual Puntos no refren. 3 hijos (3<sup>er</sup> si desde el inicio cuando o Jhon se dio de nacer Antepara (25) y Cambiel uno 1 mes antes en veg. en Pantel, otros blancos para fundar y para familia 2<sup>da</sup> q' 3 meses x Pretermura q' 18/80 x 6 q' 8 hrs. Embarazo de 35. semanas 14 30 Pretermura 458 → suspendido

AQ. Cerebro anterior line 1 año

APF. Mame con Preclampsia y 2 hijos

A. Medicamentosos ambolipina

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol- drogas

ETS



*ep 28 dia*

**Antecedentes gineco obstétricos**

Menarquia: *12 años* FUM: *no sabe* Ciclos: *normales, no calco, abundante y pocas, regu visita*

Mamografía y Pap Test - resultados: G: *2* P: *0* A: *0* C: *1* Razones:

Dismenorrea: Hijos vivos: *1* Hijos muertos: Menopausia:

Leucorrea: Dispareunia: Planificación:

**Tendencias (preferencias)**

*manos* *subir* *de 2 a 4 años*

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frío	Dulce	Frío	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Ácido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	<i>sh</i>
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	

Calor molesto: *cinco* sí ☒ no ☐ Tiempo: Localización:

Extrovertido: ☐ Introverso: ☒ Motivaciones:

Ejercicio: *no*

**Cinco elementos**

Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpilaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	<b>Metal</b>	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	<b>Tierra</b>	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas <i>vincidos</i>	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

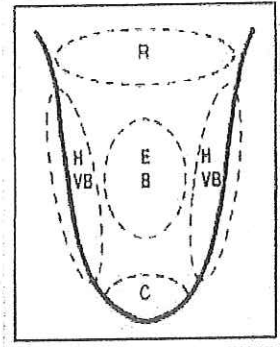
**Características de alteraciones de los Cinco elementos**

*x Poby*



Examen físico

Punto rojo, boca roja, Sabor  
azulado leve blanco, depresión y  
seda pulida



Lengua y saburra describir

localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang	Marcha			

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	<input checked="" type="checkbox"/> Profundo	Fuerte	<input checked="" type="checkbox"/> Débil-insuficiente	Vacio	Cuerda
Resbaladizo	Filliforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	<input checked="" type="checkbox"/> Otro	
Pulmón	Punto de Yin		Bazo	Punto profundo resbaladizo		Riñón	Der
Corazón	Punto sin Yin		Hígado	Punto bruto rojo		Riñón - Mingmen	Izq.
Plétora		Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor	
Yin		Yang	Espiritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye	
Fuego		Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema	

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Pneumonia

Diagnóstico MTC

De frías de Qi de Bazo y Hígado en Bazo  
→ Fuego de F. Calor en Corazón

Tratamiento Objetivo



Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicisis

Realizado por:

# HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 23/Julio/16					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 23/8/0/87		Lugar de nacimiento Quito		Edad 29	M	F X	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión Asistente de enfermería		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Mestiza					
Escolaridad-último grado aprobado Tecnológico		Ciudad donde vive Quito		Provincia Cotacachi				Cantón Quito					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 0984962634				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

## Motivo de consulta

Paciente q' en la semana 36 (11 de febrero) presentó dolor de cabeza y mareo en región de OCS como un pico en el hombro, y dolor + edema de manos y pies. Tomó la para 165/110, estando q' HCTM e hipertensión.

Hicieron un control de Glicemia y no lo to, desde el 15 de febrero control 37 semanas, movimiento TA un poco, TA no a 154/90 + hipertensión, incluso q' el feto y de color x pto. Dijo predecesor.

APP

AQ

APF

Topo de solo me en diabético

Mene tra con HTA

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Acupuntura y Moxibustión por No

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS



# Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos
8 años	4/11/15	regulares / no abrig / normal / regular
Mamografía y Pap Test - resultados	G	P
	1	1
	0	0
		Razones
Dismenorrea	Hijos vivos	Hijos muertos
	1	
Leucorrea	Dispareunia	Planificación
Secreción vaginal blanquecina no olor		

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Frios	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecoñado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	8h.
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	
Calor molesto	cinco	si	no	Tiempo	Localización		
Extrovertido	Introverso	Motivaciones					
Ejercicio							

## Cinco elementos

Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirois		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

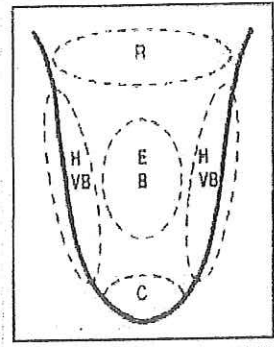
## Características de alteraciones de los Cinco elementos

Planteo nro en los 9 más obvios



Examen físico

Puntos y Bata Dap, Sebera a 1/2 y  
no mail, no fucha



localizar

Lengua y sabura describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies			Voz Yin	Voz Yang	Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-insuficiente	Vacio	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	b q m		Bazo	Buen Yang q Pul	Riñón	Buen pulso	Der
Corazón	Poco bzo		Higado	Tenso	Riñón - Mingmen	buen pul	Izq
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frio	Calor		
Yin	Yang	Espiritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flama		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Insuficiencia

Diagnóstico MTC

reflexo en el abdomen con furo y genito  
Estreñimiento de ✓ → no reflexo de  
Reflexo de de bzo

Tratamiento Objetivo

Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



# HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 30/7/16					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 2/0/87		Lugar de nacimiento Olmeca		Edad 29	M	F X	Otro	S X	C	D	V	UL	Otro
Profesión Sicólogo		Ocupación actual Servicio Público		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Mestiza					
Escolaridad-último grado aprobado Superior		Ciudad donde vive Quetzaltenango		Provincia Piedras Blancas				Cantón Quetzaltenango					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 0992 533361				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

## Motivo de consulta

31.5

Comienzo con Edema, TA normal Edema durante 8 uo o. Nevechin y Tomar lo Presión y Diagnostico Preclauso Juera

Unos años con 4 cm con Gafas

hipersensibilidad al ver lo Gafas

Colesterol

10 Colesterol

Sentir x algo q' "tenia q' hacer"

APP

AQ

APF

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS



# Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos					
11	18/x11/15	regulares, 3 días, color rojo oscuro y luego rojo claro					
Mamografía y Pap Test - resultados			G	P	A	C	Razones
			1	0	0	1	
Dismenorrea			Hijos vivos		Hijos muertos		Menopausia
			1		0		
Leucorrea			Dispareunia		Planificación		

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	sh
Calor molesto	cinco	si	no	Localización			
Extrovertido	Introverso	Motivaciones					
Ejercicio	Poco	BB de feo pero buen date meca y comu					

## Cinco elementos

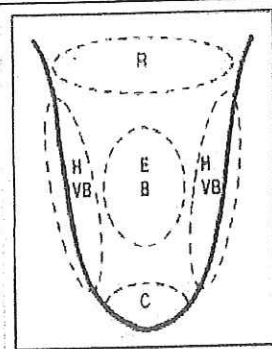
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dismin. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborigmos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Morrida normal	Cansancio fácil	Rinorea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

## Características de alteraciones de los Cinco elementos



Examen físico

Saco muy poco, lengua rosa, indentado  
vibraba, parte rosa, bates bajos  
Sobruño SCASA.



localizar

Lengua y saburra describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies			Voz Yin	Voz Yang	Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	<input checked="" type="checkbox"/> Lento	Superficial	<input checked="" type="checkbox"/> Profundo	Fuerte	Débil-insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/> Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filliforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	debil		Bazo	debil y sero profundo	Riñón	<input checked="" type="checkbox"/>	Dar
Corazón	debil		Higado	debil y sin Yin	Riñón - Mingmen	debil	Izq.
Plétora	Insuficiencia	<input checked="" type="checkbox"/> Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Predelepr

Diagnóstico MTC

Estancamiento Qi  
↓ de Qi de Bazo

Tratamiento Objetivo

Deficit de Yang Renel? → Mobilización de líquidos

Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



# HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 30/7/16					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 20/0/79		Lugar de nacimiento Probanba		Edad 37	M	F ✓	Otro	S ✓	C ✓	D ✓	V ✓	UL	Otro
Profesión Artesanía		Ocupación actual Empleado privado		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Blanca					
Escolaridad-último grado aprobado Superior		Ciudad donde vive Probanba		Provincia Chimborazo				Cantón Probanba					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 0992821282				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

## Motivo de consulta

Embarazo de 24 semanas. Parto que desde enero es  
presente cefalea, en algunas ocasiones, si acostaba de lado + parte  
sentada, mejoraba con tranquilidad, al dolor se movía o  
donde se acostaba, prefería moverse pero luego volvía.  
Se fue de 48h, se x cefalea a médico HTA e infuso  
x drogas.

APP	—
AQ	Grupos de la casa
APF	Dietas HTA Padre
A. Medicamentosos	—
Alergias	—
Uso de Medicina Integrativa	—
Tabaco-Alcohol- drogas	— alcohol en fiesta
ETS	



Antecedentes gineco obstétricos				
Menarquia	FUM	Ciclos	Regulares, x y días, Color Dureza, Mucosa cervical	
15	II/16		y duras, rojo claro, abundante	
Mamografía y Pap Test -resultados	G	P	A	C Razones
	2			1
Dismenorrea	Hijos vivos		Hijos muertos	Menopausia
	1			
Leucorrea	Dispareunia		Planificación	

#### Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frío	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Ácido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	7 h

Calor	molesto	cinco	si	no	Tiempo	Localización
corazones						

Extrovertido	Introverso	Motivaciones

Ejercicio	

#### Cinco elementos

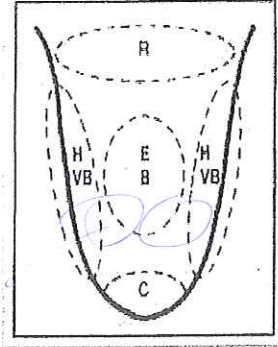
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpilaciones	Ercutos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripas frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

#### Características de alteraciones de los Cinco elementos



## Examen físico

Punto de, 1 clatruay, rgoc Bto, Sebum  
 en fo inferi - rgoc en /, rgo maui/  
 no gheris



localizar

Lengua y sabura describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

## Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	✓ Débil-insuficiente	Vacio	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	✓ Otro	
Pulmón	fuerte poco qim		Bazo	fuerte poca pte		Riñón	Der
Corazón	fuerte		Higado	maui fuerte		Riñón - Mingmen	Izq.
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frio	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

prelepti

Diagnóstico MTC

① Codo en sistema  
 ② Estancamiento de Qi

Tratamiento Objetivo



Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

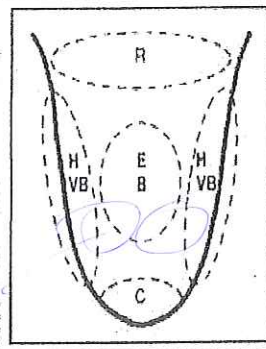
Evolución

Epicrisis

Realizado por:

Examen físico

Punto de, 1 clatrany, rgoc Bzo, Sebum  
en fo inferi - rgoc en /, rgo mou/  
no qstns



localizar

Lengua y saburra describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil- insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	fuerte poco yin		Bazo	fuerte poca per		Riñón	Der
Corazón	fuerte		Hígado	mouf fuerte		Riñón - Mingmen	Izq.
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Presión 5'

Diagnóstico MTC

1) Codo en estremo  
2) Estancamiento de /

Tratamiento Objetivo



Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



# HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 30/7/16					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 9/11/89		Lugar de nacimiento Guatemala		Edad 26	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión Auxiliar Contable		Ocupación actual Tramite/Estudio		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia maya					
Escolaridad-último grado aprobado 7º Bachillerato		Ciudad donde vive Guatemala		Provincia Guatemala				Cantón Guatemala					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 099583725				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

## Motivo de consulta

Practicó de acupuntura de 35 sesiones (con mas) y con  
buenos resultados, ~~sin~~ y pierres, sin otros síntomas  
Tienen pesas y mandan exámenes y diagnosticaron por dolor

APP Hipotiroidismo Cuando comenzo el Eutiro  
y tambien Euflex

AQ

APF Meno Tiroidea abuelo Diabetes  
Papó HTH

A. Medicamentosos Levo tiroxina 25

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS

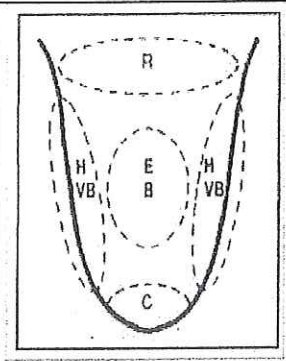


Antecedentes gineco obstétricos									
Menarquia	FUM	Ciclos	<i>irregulares / duran 5 días / calico durante solo en los días</i>						
12	17/11/15	<i>superviviente, hijo no</i>							
Mamografía y Pap Test - resultados			G	P	A	C	Razones		
			2		1		1. 12 años, hace 4 años		
Dismenorrea			Hijos vivos		Hijos muertos		Menopausia		
			1						
Leucorrea			Dispareunia		Planificación				
<i>si blanquecina / abundante / no molesta</i>									
Tendencias (preferencias)									
Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño		
Frio	Dulce	<input checked="" type="checkbox"/> Frio	En cara	Líquidos fríos	<input checked="" type="checkbox"/> Fríos	reparador	normal		
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco		
Templado	<input checked="" type="checkbox"/> Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho		
Húmedo	<input checked="" type="checkbox"/> Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	6-5h		
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente			
Calor molesto		cinco	si	no	Tiempo		Localización		
Extrovertido		<input checked="" type="checkbox"/> Introverso	Motivaciones						
Ejercicio									
<i>Trote</i>									
Cinco elementos									
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua					
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus					
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia					
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis					
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria					
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Pollurea					
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapso	Desviación tabique	Nicturia					
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro					
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria					
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema					
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia					
Vértigo	Apetito normal	Borboríngos	Disfonías	Osteoporosis					
Cefaleas	Hipoxia	Melenas	Hiposmia	Dientes					
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello					
Suspiros	Aumento de peso	Diarreas	Ocena	Miedo					
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad					
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Lento fácil	Voluntad					
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento					
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata					
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia						
Características de alteraciones de los Cinco elementos									
<i>Lejos de q diagnostiquen puesto visto bronco y cefalea</i>									



Examen físico

moel, puntana, seco brn  
Punta roja, poca sebuna



localizar

Lengua y saburra describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies			Voz Yin	Voz Yang	Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	<input checked="" type="checkbox"/> Profundo	Fuerte	Débil-insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/> Vacío	<input checked="" type="checkbox"/> Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	<input checked="" type="checkbox"/> Yang	Otro	
Pulmón	Fuerte + Fujo		Bazo	Fuerte kuso		Riñón	Bueno
Corazón	Fuerte + Fujo		Hígado	Fuerte b qim		Riñón - Mingmen	Bueno Poro Rato
Plétora		Insuficiencia	Externo		Interno	Frío	Calor
Yin		Yang	Espíritu - Shen		Qi	Xue	Jing - Ye
Fuego		Viento externo	Viento interno		Sequedad	Humedad	Flema

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Preeclampsia suera, Puerperio Post Cesarea de 35w

Diagnóstico MTC

Calor en la cara, Bat Q de V, Afect Yin B

Tratamiento Objetivo



Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres																
Fecha: año-mes-día 30/7/16						# Cédula										
Fecha de nacimiento: año-mes-día 8/6/1983			Lugar de nacimiento Ormaiztegui			Edad 23		M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión Empleado Publico			Ocupación actual			Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Indígena						
Escolaridad-último grado aprobado 1er Grado			Ciudad donde vive Ormaiztegui			Provincia Misiones				Cantón Ormaiztegui						
Dirección domicilio calles																
Edificio - piso número						Móvil 090939448683				Convencional						
Correo electrónico								Persona de referencia								
Teléfonos						Parentesco o relación				Email						

**Motivo de consulta**

Miscellaneous

Forceto. Cen 38 suans de Emburo, 22:30 no podio deu  
dolu de Coleyo farte. an Grown y anis a delante de Grown, como q  
le esplatabo, no miforaba can decans gans de Aplofense pero dala n  
8. quitoa. y dala en epzofio y utero 8 can hize con dila  
x lo q' Ande a foubotivo qu'en diagnostica preclampsia e  
un fressa

Wise 2 nicely to apply to

híper. 1 mes de lo modo de obento de familia a pesa q  
des causando

APP Collections and Embargo Ag.

AQ

APF

### A. Medicamentosos

## Alergias

### Uso de Medicina Integrativa

### Tabaco-Alcohol-drogas

*ETS*

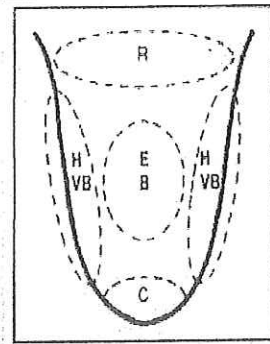






Examen físico

lengua pálida, punto palido  
bordes pálidos, no hñila, no saburra  
delgado y rubor



Lengua y saburra describir

localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	<input checked="" type="checkbox"/> Superficial	<input checked="" type="checkbox"/> Profundo	Fuerte	Débil-Insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/> Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	<input checked="" type="checkbox"/> Otro	
Pulmón	Poco Yang menos q.n		Bazo	Poco Yang menos q.n		Riñón	Der
Corazón	"		Hígado	"		Riñón - Mingmen	Izq.
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Pre-eclampsia + Heelp + puerperio por Gesto de E38.5

Diagnóstico MTC

Deficit de Sangre en #  
Deficit de Qi Bazo

Tratamiento Objetivo

Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 20 / Ago / 16					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 8 / III / 1991		Lugar de nacimiento Quito		Edad 25	M	F X	Otro	S X	C	D	V	UL	Otro
Profesión QA DB		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Mestiza					
Escolaridad-último grado aprobado Bachiller		Ciudad donde vive Alajuela		Provincia Pinar del Río				Cantón Quito					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 2385874				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

## Motivo de consulta

inc. Control  
 En: Presente que hace 2 meses se le hincho los pies  
 Acude al Control a la misma entidad hace 2 días e ingresa  
 con diagnóstico de Presedap 89

APP

AQ

APF

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS



Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos	Reglas 4-5 días x 5 días, no callos				
15	10/11/15	Suprado mediano, sangre roja					
Mamografía y Pap Test - resultados			G	P	A	C	Razones
			2	2	0	0	
Dismenorrea			Hijos vivos		Hijos muertos		Menopausia
			2		0		
Leucorrea			Dispareunia		Planificación		
blanca, espesa no mal olor							

Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	8h
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	
Calor molesto	cinco	si	no	Localización			
Extrovertido	Introverso	Motivaciones					
Ejercicio	color en la piel y uso de maquillaje						

Cinco elementos

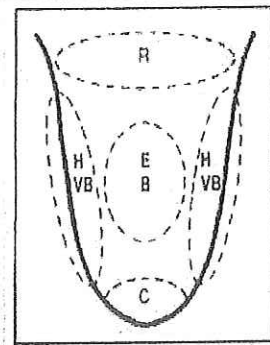
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpilaciones	Ercutos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

Características de alteraciones de los Cinco elementos



## Examen físico

lengua edematizada, pálida, moat  
 punta roja, no surcos, hundimiento  
 en 2o inflexión, no bidesnyz, saca poco



Lengua y saburra describir

localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

## Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	<input checked="" type="checkbox"/> Lento	Superficial	<input checked="" type="checkbox"/> Profundo	Fuerte	<input checked="" type="checkbox"/> Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filliforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	Frente Yin		Bazo	Frente Yin		Riñón	Der
Corazón	"		Hígado	"		Riñón - Mingmen	Izq.
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frio	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Preclampsia + Puerperio de embarazo de 402 semanas

Diagnóstico MTC

Debat Yin de Riñón  
 Debat Qi de Bazo

Tratamiento Objetivo

Vórices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



# HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 20/Ago/16					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 7/II/89		Lugar de nacimiento Piedra Blanca		Edad 27	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión QQ DD		Ocupación actual QQ DD		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Moteng					
Escolaridad-último grado aprobado Farmacia		Ciudad donde vive Palo Verde Maldonado		Provincia Piedra Blanca				Cantón POM					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 0994663970				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

Me. Corina

Motivo de consulta	
<p>último control hace 4 días por vía Cefalica. tipo punzado en          Frente y parietal anterioridad. tipo agujetas con dolor y mucha Fuma          hace 10 días &amp; hinchazón pres.</p> <p>Acuando detecta presión alta, y letargo momentáneo          y no megen y hasfueru o deuto,</p> <p>Injuria y Pielosa cerca Pando intergenito y oia, 39 Semanas          hace 2 días</p>	
APP	no
AQ	Cesareo
APF	Papo HTA Mamo Operación hiasides
A. Medicamentosos	
Alergias	
Uso de Medicina Integrativa	
Tabaco-Alcohol-drogas	
ETS	



# Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos					
14 años	18/11/16	12 meses c/17 días de irregularidad					
Mamografía y Pap Test - resultados			G	P	A	C	Razones
			3	0	1	2	
Dismenorrea			Hijos vivos		Hijos muertos		Menopausia
			2		0		
Leucorrea			Dispareunia		Planificación		
blanquecina, espesa, mal olor							

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frío	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	7h.
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	
Calor molesto	cinco	sí	no	Localización			
Extrovertido	Introverso	Motivaciones					
Ejercicio	no						

## Cinco elementos

Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapso	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborigmos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

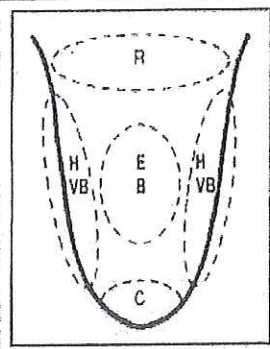
## Características de alteraciones de los Cinco elementos

① Sueño y peso normal / aumento



Examen físico

SACA Poco, lengua Polida, meada 29  
Sbano en la mitad, no Juncos  
no Punta Negra



Lengua y sabura describir

localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	<input checked="" type="checkbox"/> Superficial	Profundo	<input checked="" type="checkbox"/> Fuerte	Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Fillforme	Entrecortado	Anudado	Yin	<input checked="" type="checkbox"/> Yang	Otro	
Pulmón	Bazo medio Rugoso		Riñón		Arteria merid		
Corazón	A poco y.m.		Hígado		Riñón - Mingmen		
Plétora	Insuficiencia		Externo	Interno	Frio	Calor	
Yin	Yang		Espiritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye	
Fuego	Viento externo		Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema	

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

[neclap 86 + Emburudo 392] + Pujero 1st Gen

Diagnóstico MTC

Deficit de Qi de Bazo  
Deficit de Sang

Tratamiento Objetivo



Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

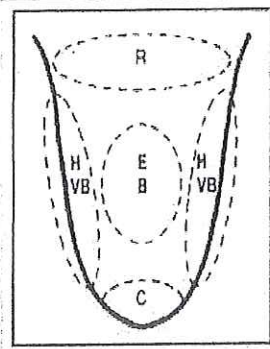
Evolución

Epicrisis

Realizado por:

Examen físico

Saca Poco, lengua Polida, mucosa  
 Sabana en la mitad, no Juncos  
 no Punta Negra



Lengua y sabura describir

localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	<input checked="" type="checkbox"/> Superficial	Profundo	<input checked="" type="checkbox"/> Fuerte	Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	<input checked="" type="checkbox"/> Yang	Otra	
Pulmón	Bazo		Riñón		Der		
Corazón	Hígado		Riñón - Mingmen		Izq.		
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

(ne de psg + Embudo 392) + (sup 15/Gen

Diagnóstico MTC

Deficit de Qi de Bazo  
 Deficit de sup

Tratamiento Objetivo



Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



# HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 20 / Ago / 16					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 25 / 11 / 83		Lugar de nacimiento San Vicente Poma		Edad 37	M	F X	Otro	S	C	D	V	UL X	Otro
Profesión QQ DD		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Afrodescendiente					
Escolaridad-último grado aprobado Secundaria		Ciudad donde vive Quito		Provincia Pichincha				Cantón Quito					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil				Convencional 3755931				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

## Motivo de consulta

Muc. Control.  
En: Presente q' hace 3 días Acude por Control en lo  
maternidad y hacen presión y dicen q' esto poco alto y  
mandan a evaluación  
ingresos  
Peso de 38.5 kg, mamen por Control hace 3 días

APP

AQ

APF

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS



# Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos	Regulares / no Celica		
13	20/XI/15				
Mamografía y Pap Test - resultados			G	P	A
			4	2	1
Dismenorrea			Hijos vivos	Hijos muertos	Menopausia
			4		
Leucorrea			Dispareunia		
anillo blanco, gresoso, desagradable			Planificación		

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Piel	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Frios	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	3h
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	
Calor molesto	cinco	si	no	Localización			
Extrovertido	Introvertido	Motivaciones					
Ejercicio							

## Cinco elementos

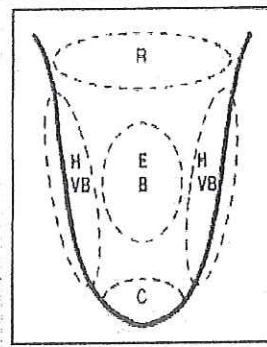
Madera	Fuego	Viento	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Pollurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Clanosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

## Características de alteraciones de los Cinco elementos



Examen físico

Lengua pálida, con Sclero blanquea en los 3 jtos, poco móvil, no aguda punta roja.



Lengua y saburra describir

localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Faciés	Voz Yin		Voz Yang	Marcha			

Pulso y naturaleza del síndrome

Pulso y naturaleza del síndrome											
Rápido	<u>±</u>	Lento	Superficial	Profundo	<input checked="" type="checkbox"/> Fuerte	<input checked="" type="checkbox"/> Débil-insuficiente	Vacio	Cuerda			
Resbaladizo	Filiforme		Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro				
Pulmón	debi b y m			Bazo	[Bazo Yang / Yin]		Riñón	Bazo Yang y Yin		Der	
Corazón	+/- Yang b y m			Higado	1/2 Yang b y m		Riñón - Mingmen	Punto b		Izq	
Plétora	Insuficiencia		Externo	Interno		Frio	Calor				
Yin	Yang		Espiritu - Shen		Qi	Xue	Jing - Ye				
Fuego	Viento externo		Viento interno		Sequedad	Humedad		Flema			

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Free clapping + ENT + genedon  
Prepero post Genedon

Diagnóstico MTC

Humedad en Bazo  
de hist de Xue

Tratamiento Objetivo



Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día <b>20 / Ago / 16</b>					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día <b>22 / I / 90</b>		Lugar de nacimiento <b>Quito</b>		Edad <b>26</b>	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión <b>QA DD</b>		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia <b>Mestiza</b>					
Escolaridad-último grado aprobado <b>Bachiller</b>		Ciudad donde vive <b>Quito</b>		Provincia <b>Pichincha</b>				Cantón <b>Lo Canime</b>					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil				Convencional <b>3202260</b>				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

### Motivo de consulta

BC: Control  
 BA: Paciente sin sintomatología que acude a control  
 y Diagnóstico HTA y Pretertensión ~~HTA~~ leve según

Embudo de 45 Juncos x 6 meses

APP

AQ

APF

Mama HTA y Cefalea

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS



# Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos	Regulares 9 x 3-4 días, no cólicos, Sangrado normal				
11 años 5/11/15				G	P	A	C
Mamografía y Pap Test - resultados				2	1	0	1
Dismenorrea		Hijos vivos		Hijos muertos		Menopausia	
		2		0			
Leucorrea blanca, espesa - líquida, no olor		Dispareunia		Planificación			

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Piel	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	8h
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	
Calor molesto	cinco	si	no	Localización			
Extrovertido	Introvertido	Motivaciones					
Ejercicio							

## Cinco elementos

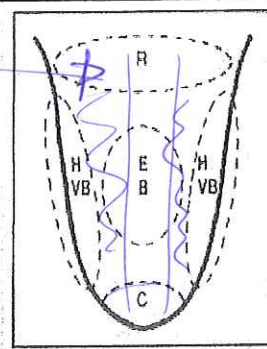
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliuria
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapso	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

## Características de alteraciones de los Cinco elementos



Examen físico

Lengua pálida, redondeada, ~~de mala~~ vibrátil  
hundi miato en bades, roja en el Centro  
Puntos Roja leve.



Lengua y sabura describir

localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies			Voz Yin	Voz Yang	Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	<input checked="" type="checkbox"/> Lento	Superficial	<input checked="" type="checkbox"/> Profundo	Fuerte	Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Fillforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	<input checked="" type="checkbox"/> Otro	
Pulmón	Buen Yin y Yang		Bazo	Buen Yin y Yang		Riñón	Profundo, localizado
Corazón	u		Hígado	u		Riñón - Mingmen	izq
Plétora		Insuficiencia	Externo	Interno	Frio		Calor
Yin		Yang	Espiritu - Shen	Qi	Xue		Jing - Ye
Fuego		Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad		Flema

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Free cleptro + BAT 413 + Purgado post GCP

Diagnóstico MTC

① Deficit de Yin 6 ② Deficit Qi  
~~Deficit Qi de Bazo~~ 'mancia de Diao 6

Tratamiento Objetivo

Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:







## Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos	regulares / color chocolate / Sangre manchada				
12	22/I/16						
Mamografía y Pap Test - resultados			G	P	A	C	Razones
			1	0	0	0	
Dismenorrea			Hijos vivos		Hijos muertos		Menopausia
			1		0		
Leucorrea			Dispareunia		Planificación		
blancas en un, espesa poco molida e lent							

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Piel	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	64
Calor molesto	cinco	si	no	Tiempo	Localización		
Extrovertido	Introverso	Motivaciones					
Ejercicio							

## Cinco elementos

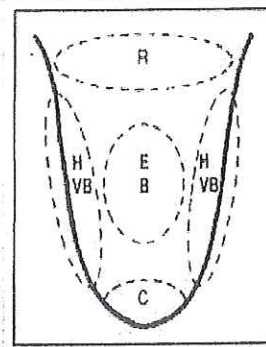
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dismin. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborigmos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Lento fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

## Características de alteraciones de los Cinco elementos



Examen físico

rojo, pálido, Moret, no coanas  
punto rojo, Saco bien



localizar

Lengua y saburra describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies			Voz Yin	Voz Yang	Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	<input checked="" type="checkbox"/> Lento	Superficial	<input checked="" type="checkbox"/> Profundo	Fuerte	Débil-Insuficiente	<input checked="" type="checkbox"/> Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	Superficial Falso Yin	Bazo	Superficial Falso Yin	Riñón	Superficial Falso	Der	
Corazón	dem. Falso Yin	Hígado	Superficial Falso Yin	Riñón - Mingmen	Superficial Falso	Izq	
Plétora	Insuficiencia	<input checked="" type="checkbox"/> Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Estancamiento de

Diagnóstico Occidental

Eutano de 24 años + Cefalea + Predelepto hura

Diagnóstico MTC

Estancamiento de Qi de Hgado + Deficit de Qi de Bazo  
Deficit de Yin

Tratamiento Objetivo

Vómitos

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



# HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres																							
Fecha: año-mes-día 21/8/16					# Cédula																		
Fecha de nacimiento: año-mes-día 26/11/94		Lugar de nacimiento Guayaquil		Edad 22		M <input type="checkbox"/>		F <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>		S <input type="checkbox"/>		C <input type="checkbox"/>		D <input type="checkbox"/>		V <input type="checkbox"/>		UL <input checked="" type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/>	
Profesión DD DD		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Mestiza															
Escolaridad-último grado aprobado Primaria		Ciudad donde vive Quito		Provincia Pichincha				Cantón Quito															
Dirección domicilio calles																							
Edificio - piso número										Móvil					Convencional								
Correo electrónico										Persona de referencia													
Teléfonos										Parentesco o relación										Email			

## Motivo de consulta

Paciente asintomática.

bajo a sube entre a los exámenes y tengo premenstrual  
x lo q' es una a maternidad. hebreu exámenes y  
diagnostico predecesor.

Induen labor de parto y se ataca parto normal

APP

AQ

APF

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS

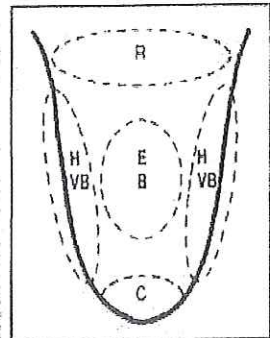






Examen físico

Soca Poco, Soborno Guadalupe, Punto raya  
identicas Ale de



Lengua y saburra describir

localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	<input checked="" type="checkbox"/> Superficial	<input checked="" type="checkbox"/> Profundo	Fuerte	<input checked="" type="checkbox"/> Débil-insuficiente	Vacio	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	fuerte poco yin		Bazo	buen yin poco yin		Riñón	Der. Yang y yin
Corazón	II		Hígado	II		Riñón - Mingmen	Izq. II
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frio	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

BT 37 semanas + CP + Preeclampsia

Diagnóstico MTC

Estancamiento de Qi de Hígado, De Rut de Bazo  
De Rut de Fuego

Tratamiento Objetivo



Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres														
Fecha: año-mes-día 29 / 8 / 16					# Cédula									
Fecha de nacimiento: año-mes-día 29 / 8 / 2000			Lugar de nacimiento Quito		Edad 16	M	F X	Otro	S X	C	D	V	UL	Otro
Profesión Estudiante		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo			Etnia Mestizo							
Escolaridad-último grado aprobado 6to curso		Ciudad donde vive Cajamarca Mln		Provincia Pi			Cantón Ch							
Dirección domicilio calles														
Edificio - piso número					Móvil 0969138035					Convencional				
Correo electrónico								Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación					Email				

## Motivo de consulta

Me desperté del cuerpo / Cefalea  
 La presión q' hace 7 años presento disminuyó en manos y pies  
 q' luego se generaliza. Hace 1 semana presento cefalea frontal  
 en coronas y occipital continuo leve q' se incrementa q' me impide  
 con descanso en HORA.  
 Ayuda a control de la HTA y edemas y diagnósticos  
 preclínicos e a la hora hace 3 días

APP

AQ Limpieza de la piel

APF

A. Medicamentosos

Alergias Ampicilina

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol- drogas

ETS (condonados)



## Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos	12 X 4 días, no celos			
12	11/I/16					
Mamografía y Pap Test - resultados	G	P	A	C	Razones	
	1	0	0	0		
Dismenorrea	Hijos vivos	Hijos muertos	Menopausia			
	0	0				
Leucorrea	Dispareunia	Planificación				
Blanco amarillito de med ola espesa						

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Frios	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	8h
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	
Calor molesto	cinco	si	no	Localización			
Extrovertido	Introvertido	Motivaciones					
Ejercicio							

## Cinco elementos

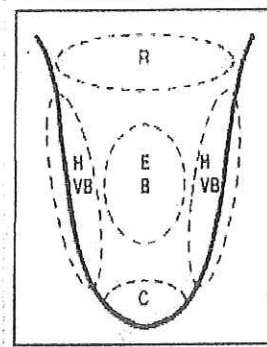
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpilaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiación del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dismin. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

Características de alteraciones de los Cinco elementos



Examen físico

Punto Negro, Bordes Polidos, Seleccion en  
Jo me dio a en boca, Seleccion  
Mo man no asus



localizar

Lengua y saburra describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang	Marcha			

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filliforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	Bazo poco Yin		Bazo poco Yin muy bu Yin	Riñón	poco Yin bu Yin		Der
Corazón	Bu Yin mel Yin		Higado Tense poco Yin bu Yin	Riñón - Mingmen	Bgo ushiat		Izq
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

EMBARAZO 33 semanas + Preeclampsia + Cardiotocograma  
+ IUU + Anemia

Diagnóstico MTC

Calor en Corazón + Deficiencia de Xue ✓

Tratamiento Objetivo

Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:



## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres																									
Fecha: año-mes-día 10/04/16						# Cédula																			
Fecha de nacimiento: año-mes-día 8/8/82			Lugar de nacimiento Guayaquil			Edad 34		M		F X		Otro		S		C		D		V		UL X		Otro	
Profesión Q A D D			Ocupación actual			Ocupación anterior si la tuvo						Etnia Mestiza													
Escolaridad-último grado aprobado Bachiller			Ciudad donde vive Barro Alto			Provincia Orellana						Cantón Joya de las Uñas													
Dirección domicilio calles																									
Edificio - piso número										Móvil 099 5081 444										Convencional					
Correo electrónico										Persona de referencia															
Teléfonos										Parentesco o relación										Email					

**Motivo de consulta**

Motivo de consulta	
Control de embarazo x 1 mes.	Consencio y Joder y (Epelón y (edema Frontal gras de discasas edema de fi y quemar
Presat q' Acido Acetico hnce 3 kg aprox x hta y en problema de rth Drogas Proedupot	
APP	
AQ	
APF	Tico Diabets
A. Medicamentosos	
Alergias	
Uso de Medicina Integrativa	
Tabaco-Alcohol-drogas	
ETS	



# Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia 12 FUM 7/Ene/16 Ciclos Irregula, no ciclo, pausado

Mamografía y Pap Test - resultados G 3 P 2 A 0 C 1 Razones

Dismenorrea Hijos vivos 3 Hijos muertos Menopausia

Leucorrea inflamada con moco blanco, Dispareunia Planificación

## Tendencias (preferencias)

Clima Sabor Temp. Corp. Escasa Sed Pies Sueño Horas sueño

Frio Dulce Frio En cara Liquidos frios Frios reparador normal

Caluroso Salado Caluroso En palmas Liquidos cal. Calientes entrecortado poco

Templado Acido Normal En cuello No tengo sed Queman ligero mucho

Humedo Amargo Sudoración En espalda Mucha sed Húmedos profundo 4h

Seco Picante Abundante En pecho Poca sed Huelen recurrente

Calor molesto cinco si no Tiempo Localización

Extrovertido Introvertido Motivaciones

Ejercicio

## Cinco elementos

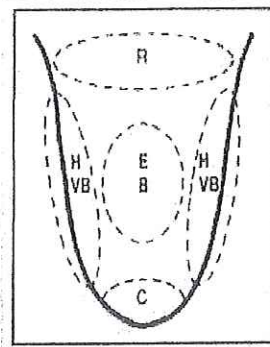
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolepsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distención abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento x benc	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Nausea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

## Características de alteraciones de los Cinco elementos



## Examen físico

Puntos, Paja en punta, Pálida en  
boca, Saburra normal, Buena Salida  
no ligera, no vibril.



Lengua y saburra describir

localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

## Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	Yang Poco Yin		Bazo	Yin Poco Yang		Riñón	Der
Corazón	↓ Yin		Hígado	↓ Yin		Riñón - Mingmen	Izq.
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

~~Embarazo~~ Puérpero Post cesárea de 35 días  
+ Presipicio seco

Diagnóstico MTC

Déficit de Jing, Calor en CT

Tratamiento Objetivo



Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

24

1.

Problemas q' acude o contacto en medicina y es  
degradados de principios q' refieren a los casos  
de salud

APP

AQ

APF

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol- drogas

ETS



## Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos					
15	23/11/15		retresban / megalos / no calos / Suprido ocaso /				
Mamografía y Pap Test - resultados			G	P	A	C	Razones
			4	2	1	1	
Dismenorrea			Hijos vivos		Hijos muertos		Menopausia
			3		0		
Leucorrea			Dispareunia		Planificación		
no							

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	86
Calor molesto	cinco	si	no	Localización			
Extrovertido	Introverso	Motivaciones					
Ejercicio							

## Cinco elementos

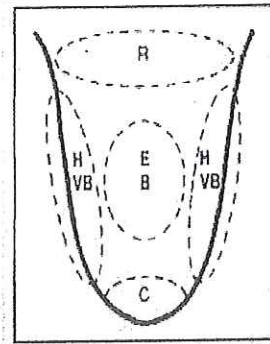
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolla	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Intubilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

Características de alteraciones de los Cinco elementos



Examen físico

no movi, seco hen, Tensión, I dentado  
paa Sabana,



localizar

Lengua y saburra describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin			Voz Yang	Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	deht paa Yang			Bazo	deht paa Yang		
Corazón				Hígado	Riñón - Mingmen		
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frio	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Preparado paa (exceso de 3 d. n) B 41.25  
+ Precaución

Diagnóstico MTC

Deficiencia de Qi De Bazo de Yul bol Or V

Tratamiento Objetivo



Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 10/sep/16					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 5/ago/86		Lugar de nacimiento Quito		Edad 30	M	F	Otro	S	G	D	V	UL	Otro
Profesión QD		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Mestizo					
Escolaridad-último grado aprobado Universidad Andina		Ciudad donde vive Quito		Provincia				Cantón					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 0984 896953				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

## Motivo de consulta

hace 3 años HT x todo embarazo y parto en casa	
este embarazo todo normal, final hace 3 días de	
pre-eclampsia y dolor en brazos	
cefalea x toda la semana Zumbido de oído cefalea front	
parietal en cada vez	
APP	
AQ 9 años A pericetam y Guafacina 3 años	
APF HTA mamá	
A. Medicamentosos	
Alergias	
Uso de Medicina Integrativa Bro Mestizo	
Tabaco-Alcohol-drogas	
ETS	



# Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos	Regulares 9-28 días, Sangrado abundante, 1-5 Papeles		
12 años	12/01/13	Calices	durante y después		
Mamografía y Pap Test - resultados	G	P	A	C	Razones
	3	1	2		
Dismenorrea	Hijos vivos	Hijos muertos	Menopausia		
	2				
Leucorrea	Dispareunia	Planificación			

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Ples	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Frios	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	6h
Calor molesto	cinco	si	no	Tiempo	Localización		
Extrovertido	Introvertido	Motivaciones					
Ejercicio							

## Cinco elementos

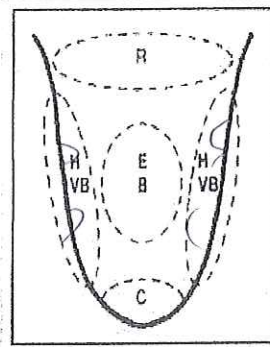
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarrreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Intimididad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

Características de alteraciones de los Cinco elementos



Examen físico

lengua: rojo con puntos en la base, Pálida  
no cogeas, ~~no~~ a las bracas punta rojo  
no vibrátil



localizar

Lengua y sabura describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-Insuficiente	Vacio	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	Profundo + 9 y 9 y.m		Bazo	Profundo buen 9 y.m		Riñón	Profundo buen 9 y.m
Corazón	Profundo + 9 y 9 y.m		Hígado	Débil		Riñón - Mingmen	Débil
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Pneumonia post coxot. a 345 + Preedapno

Diagnóstico MTC

Débil Qi Bazo, calor en la cara

Tratamiento Objetivo



Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres															
Fecha: año-mes-día 10/ sep/ 16						# Cédula									
Fecha de nacimiento: año-mes-día 30/06/1949			Lugar de nacimiento Guacanda			Edad 16	M	F X	Otro	S X	C	D	V	UL	Otro
Profesión D. de Negocios			Ocupación actual			Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Indígena					
Escolaridad-último grado aprobado Primaria			Ciudad donde vive Quito			Provincia				Cantón					
Dirección domicilio calles															
Edificio - piso número						Móvil 0987615972				Convencional					
Correo electrónico								Persona de referencia							
Teléfonos						Parentesco o relación				Email					

**Motivo de consulta**

Parab q' hno ida. Camaron con dolor de cabeza en la zona  
frental q' se extiende a region occipital. y meo  
prefero salir a caminar, dolor en region lumbosacral en esta semana  
1er dia HNA y meo a caso con posible q' hacen exámenes  
de meo y meo q' HNA

APP

AQ

APF

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol- drogas

ETS



## Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos	Irregulares / no ciclos / Sangrado Moderado					
12-28/x1/15		vago ciclo		G	P	A	C	Razones
Mamografía y Pap Test - resultados				1	0	0	0	
Dismenorrea				Hijos vivos		Hijos muertos		Menopausia
				1				
Leucorrea				Dispareunia		Planificación		
griso, blanco, no ole								

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Frios	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	8h
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	
Calor molesto		cinco	si	no	Tiempo		
Extrovertido		Introverso	Motivaciones				
Ejercicio							

## Cinco elementos

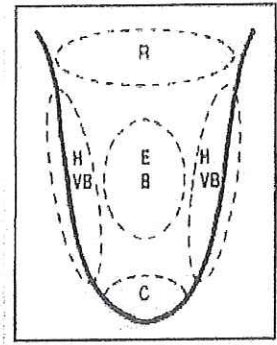
Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Imitabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

Características de alteraciones de los Cinco elementos



Examen físico

Redonda, hinchada, indentada, poco móvil, no aguada



localizar

Lengua y saburra describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang		Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	<input checked="" type="checkbox"/> Lento	Superficial	<input checked="" type="checkbox"/> Profundo	Fuerte	Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	fuerb y poco q.m		Bazo	Buen Yang poco Yin		Riñón	b débil y frohudo Der
Corazón	fuerb poco q.m		Hígado	Fuerb poco Yin		Riñón - Mingmen	fuerb poco Yin Izq.
Plétora		Insuficiencia	Externo		Interno	Frío	Calor
Yin		Yang	Espíritu - Shen		Qi	Xue	Jing - Ye
Fuego		Viento externo	Viento interno		Sequedad	Humedad	Flema

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Embarazo de 40 semanas + LP + Preecclipsi + Abbl

Diagnóstico MTC

Calor en Q / defat de Bazo / defat Sangre

Tratamiento Objetivo



Vórices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

# HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 10/sep/2016					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 8/oct/86		Lugar de nacimiento Quito		Edad 29	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión Ginecóloga		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Mestiza					
Escolaridad-último grado aprobado Técnico		Ciudad donde vive Quito		Provincia				Cantón					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 0998444901			Convencional					
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

## Motivo de consulta

<p>cefalea hca (dnt), tipo opresivo en Canal de VB, q!</p> <p>mejoraba descomiendo q! al final no mejora ni disminuid</p> <p>ATA Centro de Salud y FARMACIA Preson + Proteger en armn 2+1</p>	
APP	<p>Gifosis Renal en ambiente en Juan 30</p> <p>degradado luego de Colico, omo con Jerguega.</p>
AQ	
APF	<p>HFA man y Juan</p>
A. Medicamentosos	
Alergias	
Uso de Medicina Integrativa	<p>Yareopatia</p>
Tabaco-Alcohol-drogas	
ETS	



Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos	Regulares 28 días / 4-5 días / Supuesto abundante				
13	15/xii/15						
Mamografía y Pap Test - resultados			G	P	A	C	Razones
			2		1	1	
Dismenorrea			Hijos vivos		Hijos muertos		Menopausia
			1				
Leucorrea			Dispareunia		Planificación		
Seco en cuello hspato, no molesto							

Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Piel	Sueño	Horas sueño
Frío	Dulce	Frío	En cara	Líquidos fríos	Fríos	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Ácido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Húelen	recurrente	4h
Calor molesto	cinco	si	no	Localización			
Extrovertido	Introverso	Motivaciones					
Ejercicio							

Cinco elementos

Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpitaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borbongimos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

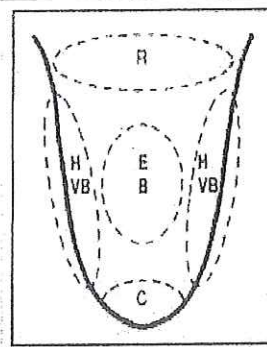
Características de alteraciones de los Cinco elementos

manejo y color en la noche como alago y poca corp



Examen físico

lingua Placa, no móvil, Puntos Negros  
delgados, no debiles



Lengua y saburra describir

localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang	Marcha			

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filliforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	↑ Yang ↓ Yin		Bazo	↑ Yang ↓ Yin		Riñón	Der
Corazón	↑ Yang ↓ Yin		Higado	↑ Yang ↓ Yin		Riñón - Mingmen	Izq
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Perforo last Coxa + E 38.2, + dolor de dientes + hiedepis

Diagnóstico MTC

Calor en Q defecto de Qi en Q

Tratamiento Objetivo



Vértices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 2016/9/18					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 28/6/89		Lugar de nacimiento Bahía de Cagay		Edad 27	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión QD		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Maliza					
Escolaridad-último grado aprobado Bachiller		Ciudad donde vive Medanilla		Provincia Pinar del Río				Cantón Cato					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 0990016912				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

## Motivo de consulta

Paciente que durante el parto de parto, identifico  
q' heur preclampsia

Pasó 3 meses no camina ... a los 39 semanas debió  
caer otro y prena. Merced aumento loq y prena aln  
pero sin mucho información. No diagnosticar lo que quedó escrito

## Edad

APP De niña luchadora sin explicación q  
adieron al nacer

AQ

APF

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS



## Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia

FUM

Ciclos

14

6/8/15

CM Irregular / no 40 refo / refo al co  
directo la menstruación

Mamografía y Pap Test - resultados

G

P

A

C

Razones

2

2

0

0

Dismenorea

Hijos vivos

Hijos muertos

Menopausia

2

0

Leucorrea

Dispareunia

Planificación

## Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Pies	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Frios	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	8h
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	
Calor molesto	cinco	si	no	Tiempo	Localización		
Extrovertido	Introvertido	Motivaciones					
Ejercicio							

## Cinco elementos

Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpilaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordalgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dismin. fuerza chorro
Nódulos mamarios	Clanosis	Mialgias	Gripes frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borboríngos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Llanto fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

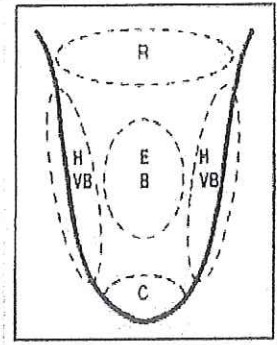
## Características de alteraciones de los Cinco elementos

Dolor a b i o 20 derecho en Cereb de tr



## Examen físico

Pálido, debilitado, adelgazado, hinchado  
en las piernas, no vomita, no defeca



Lengua y saburra describir

localizar

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin		Voz Yang	Marcha			

## Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	Superficial		Bazo	Superficial		Riñón	Der
Corazón	" "		Hígado	" "		Riñón - Mingmen	Izq.
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frío	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Peso bajo, pérdida de peso de 40.6 kg +  
+ hemograma patológico + pre-eclampsia + ligadura

Diagnóstico MTC

Deficiencia de Qi + Deficiencia de Yang

Tratamiento Objetivo



Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 18/ sept / 16					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 28/ II / 91		Lugar de nacimiento Quito		Edad 25	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión Empleado Privado		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Mestiza					
Escolaridad-último grado aprobado Bachiller		Ciudad donde vive Vale de la Lillo		Provincia				Cantón					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 0987325960				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

## Motivo de consulta

Ingreso F Embarazo y Maternidad x HTA. Hinchazón y esp. de  
 en manos y pies y Diagnostico HTA 150/100 angustia y  
 y trastorno HTA, no poder dormir.  
 El 15 de sept tomar meremeto, fentanil e injer x HTA y  
 soltar injer. inducen parto (no poder) control.

APP

AQ

APF

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol-drogas

ETS



### Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia	FUM	Ciclos	regulares, no dolor, Sangrado abundante 3 días y 4 días				
11	25/XI/15						
Mamografía y Pap Test - resultados			G	P	A	C	Razones
			2	1	0	1	
Dismenorrea			Hijos vivos		Hijos muertos	Menopausia	
			2		0	—	
Leucorrea			Dispareunia		Planificación		
4to mes líquido, transparente, no dolor							

### **Tendencias (preferencias)**

Clima		Sabor		Temp. Corp.		Escasa		Sed		Pies		Sueño		Horas sueño	
Frio		Dulce		Friolento	X	En cara		Líquidos fríos		Fríos		reparador		normal	
Caluroso		Salado		Caluroso		En palmas		Líquidos cal.		Calientes		entrecortado	X	poco	
Templado	X	Acido	X	Normal		En cuello	X	No tengo sed		Queman		ligero		mucho	
Húmedo	X	Amargo		Sudoración		En espalda		Mucha sed	X	Húmedos		profundo			
Seco		Picante		Abundante		En pecho		Poca sed		Huelen		recurrente			
Calor molesto		cinco		si		no	Tiempo		Localización						
Extrovertido		X		Introvertido		Motivaciones									
Ejercicio															

### Cinco elementos

Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua		
Dolor ocular	X	Palpitaciones	X	Ercutos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos		Precordialgia		Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	X	Insomnio	✓	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	X	Opresión torácica	✓	Pirosis	Disuria	
Boca amarga		Sueños recurrentes		Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	X	Risas inmotivadas		Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	X	Risas inmotivadas		Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza chorro
Nódulos mamaros	X	Cianosis		Mialgias	Gripas frecuentes	Hematuria
Tendinitis	X	Memoria pobre		Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics		Tierra		Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	X	Apetito normal		Borborngmos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	X	Hiporexia		Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	X	Peso estable		Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros		Aumento de peso		Diarreas	Ocena	Miedo
Frustración		Disminución de peso		Ictericia	Tendencia tristeza	X Sexualidad
Resentimiento		Masticación normal		Coluria	Llanto fácil	X Voluntad
Celos	X	Disgeusia		Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	X	Mordida normal		Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso		Náusea	✓	Sangrados fáciles	Rinorragia	

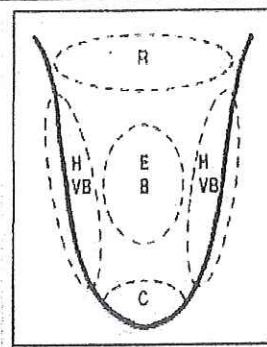
### Características de alteraciones de los Cinco elementos

Cofactor present y en cond div B  
 ↳ Cofactor en heyo cell enter Bivens /> Dead Soli. No Ch



Examen físico

Puntos Neg, Palcos, no Gans  
no Marc, edema tra no refrac.



localizar

Lengua y saburra describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies			Voz Yin	Voz Yang	Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	Superficial	Profundo	Fuerte	Débil-Insuficiente	Vacio	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	frente y Profundo		Bazo	Bazo Pto Pdppl		Riñón	Der
Corazón			Hígado			Riñón - Mingmen	Izq.
Plétora	Insuficiencia	Externo	Interno	Frio	Calor		
Yin	Yang	Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye		
Fuego	Viento externo	Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema		

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Embarazo Puerperal Post Cesario de 38 s  
+ Pre eclap sig + LIP.

Diagnóstico MTC

WT & V + Deficit Qi d [ ] + Cole en [ ]

Tratamiento Objetivo



Vórtices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

## HISTORIA CLÍNICA DE ACUPUNTURA Y MOXIBUSTIÓN

Apellidos y Nombres													
Fecha: año-mes-día 18/sep/16					# Cédula								
Fecha de nacimiento: año-mes-día 2/04/93		Lugar de nacimiento Quito		Edad 22	M	F	Otro	S	C	D	V	UL	Otro
Profesión Q D		Ocupación actual		Ocupación anterior si la tuvo				Etnia Mestiza					
Escolaridad-último grado aprobado Colegio		Ciudad donde vive Quito		Provincia				Cantón					
Dirección domicilio calles													
Edificio - piso número					Móvil 09 8106 9388				Convencional				
Correo electrónico							Persona de referencia						
Teléfonos					Parentesco o relación				Email				

### Motivo de consulta

Pracbo que hace 3 mes se hincha de mobra (protermino d 24h pero solo negativo.  
hace 5 dias acude a coctus, tenando prion y diagnostico  
HTA y predeypa  
Solo se hincha en man y Pro

APP

AQ

Hacia angustia al nacimiento

APF

A. Medicamentosos

Alergias

Uso de Medicina Integrativa

Tabaco-Alcohol- drogas

ETS



Antecedentes gineco obstétricos

Menarquia FUM Ciclos CM Menes 9 mes / sangrado 5 días / 1 piquete  
14 años 10/xii/15 Calios durante el periodo

Mamografía y Pap Test - resultados

G P A C Razones  
1 0 0 1

Dismenorrea

Hijos vivos

Hijos muertos

Menopausia

Leucorrea

Dispareunia

Planificación

Tendencias (preferencias)

Clima	Sabor	Temp. Corp.	Escasa	Sed	Piel	Sueño	Horas sueño
Frio	Dulce	Friolento	En cara	Líquidos fríos	Frios	reparador	normal
Caluroso	Salado	Caluroso	En palmas	Líquidos cal.	Calientes	entrecortado	poco
Templado	Acido	Normal	En cuello	No tengo sed	Queman	ligero	mucho
Húmedo	Amargo	Sudoración	En espalda	Mucha sed	Húmedos	profundo	8h
Seco	Picante	Abundante	En pecho	Poca sed	Huelen	recurrente	
Calor molesto	cinco	si	no	Localización			
Extrovertido	Introverso	X	Motivaciones				
Ejercicio							

Cinco elementos

Madera	Fuego	Vómito	Hemorroides	Agua
Dolor ocular	Palpilaciones	Eructos	Memoria	Tinitus
Ojos rojos	Precordialgia	Regurgitación	Concentración	Lumbalgia
Cataratas	Insomnio	Disfagia	Rumiar del pensamiento	Enuresis
Dolor ardor costal	Opresión torácica	Pirosis		Disuria
Boca amarga	Sueños recurrentes	Halitosis	Metal	Poliurea
Uñas quebradizas	Risas inmotivadas	Prolapsos	Desviación tabique	Nicturia
Mastalgia	Risas inmotivadas	Adenopatías	Sinusitis	Dism. fuerza choiro
Nódulos mamarios	Cianosis	Mialgias	Gripas frecuentes	Hematuria
Tendinitis	Memoria pobre	Distensión abdominal	Tos frecuente	Edema
Tics	Tierra	Flatulencias	Asma	Osteopenia
Vértigo	Apetito normal	Borborismos	Disfonías	Osteoporosis
Cefaleas	Hiporexia	Melenas	Hiposmia	Dientes
Calambres	Peso estable	Estreñimiento	Hiperosmia	Cabello
Suspiros	Aumento de peso	Diarreas	Ocena	Miedo
Frustración	Disminución de peso	Ictericia	Tendencia tristeza	Sexualidad
Resentimiento	Masticación normal	Coluria	Lento fácil	Voluntad
Celos	Disgeusia	Acolia	Enf. de la piel	Desarrollo y crecimiento
Irritabilidad	Mordida normal	Cansancio fácil	Rinorrea	Próstata
Indeciso	Náusea	Sangrados fáciles	Rinorragia	

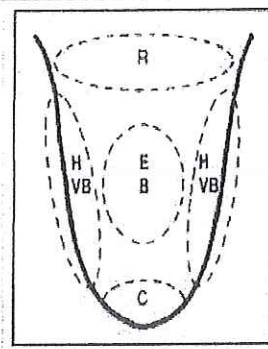
Características de alteraciones de los Cinco elementos

Cefalea: probable y a veces



Examen físico

Peluda, sin Aguas, Puntos Negros  
movil, edemas no identificados



localizar

Lengua y saburra describir

Temperatura	Peso	Talla	T/A	FC	FR	IMC	Actitud
Facies	Voz Yin			Voz Yang	Marcha		

Pulso y naturaleza del síndrome

Rápido	Lento	<input checked="" type="checkbox"/> Superficial	<input checked="" type="checkbox"/> Profundo	Fuerte	<input checked="" type="checkbox"/> Débil-Insuficiente	Vacío	Cuerda
Resbaladizo	Filiforme	Entrecortado	Anudado	Yin	Yang	Otro	
Pulmón	b buen ym			Bazo	b buen ym		
Corazón	b bu y-m			Hígado	b buen y-m		
Plethora	Insuficiencia			Externo	Interno	Frío	Calor
Yin	Yang			Espíritu - Shen	Qi	Xue	Jing - Ye
Fuego	Viento externo			Viento interno	Sequedad	Humedad	Flema

Meridianos afectados

Zangfu afectados

Diagnóstico Occidental

Preeclampsia post examen de 39 semanas + aumentando bichos bebé + pre eclampsia

Diagnóstico MTC

~~Deficiencia de Qi~~ + Calor en Qi + Deficiencia de Qi

Tratamiento Objetivo



Vórices

Medidas complementarias

Exámenes solicitados

Realizado por:

Evolución

Epicrisis

Realizado por:

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 1</b>	PUERPERIO POSTCESAREA DE EMBBARAZO DE 34 SEMANAS + PREECLAMPSIA
EDAD	38
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	SUPERIOR
ESTADO CIVIL	CASADA
OCUPACION	TECNICA
MC	HTA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACINETE CON ENBARAZO PLANIFICADO POR 2 AÑOS EN LOS CUALES SE REALIZA CONTROLES PARA TENERBUENA SALUD, NO REFIERE COMPLICACIONES EN EL EMBARAZO, NI PROBLEMAS EMOCIONALES, CPN 12, ECOS 8, HACE 1 MES SE TOMA LA PRESION Y SE DETECTA 150 DE SISTOLICA, REFIERE PERMANENTE DOLOR EN MANDIBULAS Y MUELAS, ES INGRESADA DURANTE 1 SEMANA Y EMBARAZO TERMINA EN CESAREA A LAS 34 SEMANAS
PARTICULARIDADES	MENARQUIA 13 AÑOS, CADA 28 DAIS. POR 4 DIAS, NO COLICOS, SANGRADO MODERADO OSCURO CON GOAGULOS. G1P0A0C1. HV1, LEUCORREA BLANQUESINA, ESPESA NO MAL OLOR. CLIMA FRIO, SABOR ACIDO, CALUROSA, SED ESCASA EN CARA, LIQUIDOS FRIOS, PIES CALIENTES, SUEÑO REPARADOR POR 8 H
POSITIVOS EN MADERA	CATARATAS, UÑAS QUEBRADIZAS, MASTALGIA, TENDINITIS, CALAMBRES, SUSPIROS, FRUSTRACION, CELOS, IRRITABILIDAD
POSITIVOS EN FUEGO	
POSITIVOS EN TIERRA	AUMENTO DE PESO, FLATULENCIA, BORBORIGMOS, ESTREÑIMIENTO ICTERICIA, CANSANCIO FACIL, RUMIAR EL PENSAMIENTO
POSITIVOS EN METAL	HIPOSMIAS, LLANTO FACIL, ENFERMEDADES DE LA PIEL
POSITIVOS EN AGUA	EDEMA, DIENTES
PULSOS	PULMON FALTA DE YIN, BUEN YANG, BAZO Y RIÑON YIN DEBILES, CORAZON, HIGADO Y RIÑON YANG FUERTES Y CON BUENA RAIZ
LENGUA	IDENTADA, SABURRA BLANQUESINA AMARILLENTA EN EL CENTRO, SAURRA BLANQUESINA EN TODA LA LENGUA, LENGUA VIBRANTE, BORDES LATERALES ROJOS
DIAGNOSTICO MTC	ESTANCAMIENTO DE QI DE HIGADO DEFICIENCIA DE QI DE BAZO DEFICIT DE YIN



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 2</b>	EMBARAZO DE 27 SEMANAS MAS PREECLAMPSIA
EDAD	41
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA
ESTADO CIVIL	CASADA
OCUPACION	SECRETARIA
MC	EDEMA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE HACE +- UN MES PERCIBE HINCHAZON EN PIERNAS, MAMAS Y ROSTRO, SU HINCHAZON VARIA CON LA POSTURA, PACIENTE SE REALIZA 10 CPN NORMALES PRESION 110/70. HACE 10 DIAS PRESENTA SENSACION DE CALOR Y SE TOMA LA PRESION 130/80, CALOR SE CENTRA EN LA CABEZA EN REGION OCCIPITAL, Y EN PARTE ANTER DEL CUELLO, HACE 6 DIAS PRESENTA ESCASA SECRECION VAGINAL MARRON Y EDEMA FACIAL. ACUDE A HCAM REGISTRAN 140/90 DE TA, PERFIL TOXEMICO NORMAL Y PROTEINURIA DE 570MG/DL. REFIER PROBLEMAS SENTIMENTALES CON SU PAREJA Y TRISTEZA POR SU FAMILIA, AL MOMENTO CURSA EMBARAZO DE 27 SEMANAS
PARTICULARIDADES	HIPOTIROIDISMO, QUISTES OVARICOS, ANEMIA; TOMA LEVOTIROXINA Y HIERRO, MENEARQUIA 15 AÑOS, FUM 28/10/2015. CICLOS REGULARES CADA 28 DIAS POR 4 DIAS, CON COLICOS DURANTE LA MENSTRUACION QUE MEJORAN SUJETANDOSE Y CON CALOR, SANGRADO MODERADO ROJO VIVO CON COAGULOS. G1. LEUCORREA MUCOSA, BLANQUESINA, NO MAL OLO, CLIMA TEMPLADO, SABOR PICANTE, CALUROSA, SUDOR ESCASO EN PECHO, POCA SED, PIES CALIENTES, SUEÑO ENTRECORTADO 6H
POSITIVOS EN MADERA	BOCA AMARGA, UÑAS QUEBRADIZAS, VERTIGO, CALAMBRES, SUSPIROS, FRUSTRACION, RESENTIMIENTO, CELOS, IRRITABILIDAD, INDESICION.
POSITIVOS EN FUEGO	PRECORDIALGIA, INSOMNIO, OPRESION TORACICA, MEMORIA POBRE
POSITIVOS EN TIERRA	HIPOREXIA, AUMENTO DE PESO, NAUSEAS, ERUCTOS, REGURGITACION, HALITOSIS, DISTENSION ABDOMINAL, FLATULENCIAS, BORBORIGMOS, ESTREÑIMIENTO, COLURIA, CANSANCIO FACIL, SANGRADOS FACILES, MALA MEMORIA, MALA CONCENTRACION, RUMIAR EL PENSAMIENTO.
POSITIVOS EN METAL	HIPEROSMIAS, LLANTOFACIL, RINORREA.
POSITIVOS EN AGUA	DISURIA, EDEMA, MALA DENTADURA, CAIDA DE CABELO, MIEDO, POCA VOLUNTAD
PULSOS	PULMON Y BAZO FUERTES CON BUENA RAIZ, RIÑON YIN Y YANG PROFUNDOS CON BUENA RAIZ, CORAZON E HIGADO FUERTES Y CON BUENA RAIZ
LENGUA	SALE FACILMENTE, IDENTADA GURUESA, CON SABURRA EN TODA SU EXTENSION, BORDES ROJOS POCO MOVIMIENTO Y PUNTA ROJA
DIAGNOSTICO MTC	ESTANCAMIENTO DE QI DE HIGADO DEFICIENCIA DE QI DE BAZO FUEGO EN HIGADO

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL3</b>	EMBARAZO DE 26 SEMANAS + PREECLAMPSIA
EDAD	36
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	POSTGRADO
ESTADO CIVIL	SOLTERA
OCUPACION	JEFA DE COMUNICACION EN SECTOR PUBLICO
MC	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE REFIERE SER SOBREPASADA POR SUS PROBLEMAS LABORALES, YPERCIBE HINCHAZON DE TODO EL CUERPO QUE AUMENTA PAULATINAMENTE. ACOMPAÑADO DE DOLOR TIPO "GASTRITIS ", DISPEPCIA Y EPIGASTRALGIA QUE AUMENTA EN INTENSIDAD, ACUDE A CONTROL Y REGISTRAN TA DE 170/115 Y PROTEINURIA POR LO QUE ES INGRESADA. REFIERE ADEMAS SENSACION QUEMANTE EN GARGANTA QUE MEJORA CON LORATADINA. AL MOMENTO CURSA EMBARAZO DE 26 SEMANAS
PARTICULARIDADES	RINITIS ALERGICAS Y VASOMOTORAS, MIOPIA Y ASTIGMATISMO QUE HAN IDO AUMENTANDO, MIOMEOTOMIA HACE 3 AÑOS, MADRE DIABETICA Y CON CA DE TIROIDES, ALERGIA AL ESTRES QUE MEJORA CON ANTIHISTAMINICOS, MENARQUIA 15 AÑOS, FUM 21/12/2016. G1. CLIMA TEMPLADO SECO, SABOR SALADO, CUERPO NORMAL, SUDOR ESCASO EN CARA, MUCHA SED DE LIQUIDOS FRIOS, SUEÑO REPARADOR 7 HORAS, EXTROVERTIDA
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR OCULAR, BOCA AMARGA, MASTALGIA, INDESICION.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, INSOMNIO.
POSITIVOS EN TIERRA	ERUCTOS, REGURGITACION, DISFAGIA, PIROSIS, HALITOSIS, MIALGIAS, DISTENCION ABDOMINAL , FLATULENCIAS, BORBORIGMOS, MELENAS, ESTREÑIMIENTO, CANSANCIO FACIL
POSITIVOS EN METAL	SINUSITIS, LLANTO FACIL, ENFERMEDADES DE LA PIEL, RINORREA.
POSITIVOS EN AGUA	LUMBALGIA, EDEMA, CAIDA DE CABELLO.
PULSOS	PULMON CON DEFICIT DE YANG, BAZO MEDIO Y RIÑON DEBIL CON BUENA RAIZ. CORAZON CON YANG EXALTADO, HIGADO MEDIO Y RIÑON YANG CON BUENA RAIZ
LENGUA	PUNTA LLAMATIVAMENTE ROJA, LEVEMENTE IDENTADA, SURCOCENTRAL, POCA SABURRA, Y POCO TEMBLOROSA
DIAGNOSTICO MTC	CALOR EN CORAZON FUEGO EN ESTOMAGO



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 4</b>	PUERPERIO POSTCESAREA DE EMBARAZO DE 37 SEMANAS + PREECLAMPSIA
EDAD	44
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA
ESTADO CIVIL	UL
OCUPACION	CONSERJE
MC	DOLOR ESTOMACAL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE SIN SINTOMATOLOGIA VASOMOTORA REFIERE DOLOR INTENSO EN EN BOCA DEL ESTOMAGO, QUE MEJORA CON AGUA DE RAIZ DE CEBOLLA POR UN TIEMPO PERO DOLOR VUELVE POR LO QUE PACIENTE ACUDE A CENTRO DE SALUD, DE DONDE ES TRANSFERIDA A HCAM CON 37 SEMANAS DE EMBARAZO, REALIZAN CESAREA.
PARTICULARIDADES	HEPATITIS HACE 30 AÑOS, MENARQUIA 13 AÑOS, FUM 29/10/2015. IRREGULARES HACE 2 AÑOS, NO COLICOS, NO DOLORES, G4P3A0C1, HV 4. CLIMA TEMPLADO HUMEDO, SABOR PICANTE, CUERPO TEMPERATURA NORMAL, SUDORACION ESCASA, MUCHA SED DE LIQUIDOS FRIOS, SUEÑO REPARADOR PROFUNDO, HORAS DE SUEÑO 7.
POSITIVOS EN MADERA	UÑAS QUEBRADIZAS, CALAMBRES, SUSPIROS, IRRITABILIDAD, INDISECION
POSITIVOS EN FUEGO	INSOMNIO
POSITIVOS EN TIERRA	ERUCTOS, BORBORIGMOS, DIARREA
POSITIVOS EN METAL	
POSITIVOS EN AGUA	MALA DENTADURA
PULSOS	RAPIDO, FUERTE EN TODAS LAS POSICIONES, CON ESCASO SUTENTO.
LENGUA	LENGUA PALIDA, CON HUNDIMIENTO, SACA POCO, PUNTA METIDA, NO SABURRA, NO SURCOS, NO MOVIMIENTOS
DIAGNOSTICO MTC	DEFICIT DE QI RENAL DEFICIT DE SANGRE DEN HIGADO

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 5</b>	PUERPERIO POSTPARTO DE EMBARAZO DE 34 SEMANAS + PREECLAMPSIA SEVERA
EDAD	23
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	BACHILLER
ESTADO CIVIL	UL
OCUPACION	OBRERA EN FLORICOLA
MC	DOLOR LUMBAR
ENFERMEDAD ACTUAL	PACINETE DE 34 SEMANAS DE GESTACION CON 8 CONTROLES PRENATALES CON PLACENTA DE INSERCIÓN MARGINAL, PRESENTA DOLOR LUMBAR TIPO OPRESIVO POR LO QUE ACUDE A FACULTATIVO QUIEN REALIZA TACTO DETERMINANDO 6CM DE DILATACION POR LO QUE TRANSFIERE A HCAM. DA PARTO NORMAL, SE REGISTRAN PRESIONES ALTAS QUE NO CEDEN, Y EXAMENES DE LABORATORIO CONFIRMAN PREECLAMPSIA, LUEGO DE PARTO PACIENTE PIERDE LA CONCIENCIA Y ES INGRESADA A TERAPIA INTENSIVA POR 3 DIAS, AL MOMENTO EN PISO EN RECUPERACION. EN LA ENTREVISTA PACIENTE MUESTRA CONFLICTO MUY PROFUNDO CON SU MADRE, QUE NO SE AHONDA POR ESTABILIDAD DE LA PACIENTE
PARTICULARIDADES	MENARQUIA 12 AÑOS, FUM 7/11/2015, G1P1A0C0, HV 1. CLIMA SECO CALUROSO, SABOR DULCE, TEMPERATURA CORPORAL NORMAL, SUDORACION ABUNDANTE EN ESPALDA, SED ABUNDANTE DE LIQUIDOS FRIOS, PIES FRIOS, SUEÑO ENTRECORTADO POR 5 H, EXTROVERTIDA.
POSITIVOS EN MADERA	UÑAS QUEBRADIZAS, CALAMBRES, CELOS, INDESICION
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, INSOMNIO, MEMORIA POBRE
POSITIVOS EN TIERRA	MAL APETITO, HIPOREXIA, FLATULENCIAS, CANSANCIO FACIL
POSITIVOS EN METAL	HIPOOSMIAS
POSITIVOS EN AGUA	LUMBALGIA, EDEMA, CAIDA DE CABELLO Y MIEDO
PULSOS	EN GENERAL DEBIL, SUPERFICIAL, BUENA ENERGIA EN PULMON, BAZO Y RIÑON DEBILES CON POCA RAIZ. CORAZON ADECUADO, HIGADO Y MINGMEN PROFUNDOS, CON POCA RAIZ
LENGUA	EDEMATOSA, IDENTADA, MORADA, POCA SABURRA, MOVIL, SACA ADECUADAMENTE NO CISURAS
DIAGNOSTICO MTC	DEFICIT DE QI DE BAZO



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 6</b>	EMBARAZO DE 32 SEMANAS + PREECLAMPSIA SEVERA
EDAD	32
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	SUPERIOR
ESTADO CIVIL	UL
OCUPACION	SECRETARIA
MC	DOLOR DE ESPALDA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA QUE HA RECIBIDO DURANTE EL EMBARAZO METILDOPA PARA CONTROLAR TENSION A LOS 6 MESES PRESION SUBE A 180/110 ES INGRESADA POR 1 SEMANA Y SE LOGRA CONTROLAR LA PRESION. HACE 1 SEMANA ES INGRESADA POR PRESENTAR DOLOR EN ESPALDA A NIVEL TORACICO QUE SE IRRADIA HASTA LA FRENTE ACOMPAÑADO DE ESCOTOMAS, DESMAYO, DESESPERACION, NAUSEA, OPRESION TORACICA POR LO QUE ACUDE A FACULTATIVO QUIEN ENCUENTRA PRESION DE 190/120 Y PLAQUETOPENIA POR LO QUE ES INGRESADA CON DIAGNOSTICO DE PREECLAMPSIA, A LA ECOSONOGRAFIA TAMBIEN SE DIAGNOSTICA RESTRICCION DE CRECIMIENTO INTRAUTERINO
PARTICULARIDADES	HIPERTENSION HACE 13 AÑOS, MAMA CON DIABETES POR LO QUE TOMA ENALAPRIL ANTES DEL EMBARAZO Y METILDOPA LUEGO DEL EMBARAZO, ALERGIA A LA AMPICILINA, ACUDE A MEDICO NEURISTA QUIEN PRESCRIBE METILDOPA PARA LA HIPERTENSION. MENARQUIA 13 AÑOS, FUM DESCONOCIDA, CICLOS IRREGULARES, SANGRADO ABUNDANTE, COLICOS ANTES DE MENSTRUAR QUE NO MEJORAN CON CALOR, CEFALEA PREMENSTRUAL, SANGRADO ABUNDANTE, SANGRE ROJA OSCURA, G3P0A1C2, HV 2, LEUCORREA BLANQUESINA, CON FUERTE OLORES, A FERMENTO Y PRURITO, CLIMA CALUROSO HUMEDO, SABOR DULCE, TEMPERATURA DE CUERPO NORMAL, MUCHA SED DE LIQUIDOS AL CLIMA, SUEÑO REPRADOR 12 H
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR COSTAL, BOCA AMARGA, UÑAS QUEBRADIZAS, MASTALGIA, TENDINITIS, VERTIGOS, CEFALIAS, CALAMBRES, SUSPIROS, FRUSTRACION, RESENTIMIENTO, INDECISION.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, INSOMNIO, OPRESION TORACICA, MEMORIA POBRE
POSITIVOS EN TIERRA	PROBLEMAS DE APETITO, DISFAGIA, PIROSIS, ESTREÑIMIENTO, CANSANCIO FACIL, RUMIACION DEL PENSAMIENTO, SANGRADOS FACILES, MALA CONCENTRACION
POSITIVOS EN METAL	TENDENCIA A LA TRISTEZA, LLANTO FACIL
POSITIVOS EN AGUA	TINNITUS, LUMBALGIA, MALA DENTADURA, MIEDO
PULSOS	PULSOS RAPIDOS, FUERTES, DISMINUCION DE YIN, PULSOS DERECHOS SUPERFICIALES, FUERTES SIN RAIZ, PULSO IZQUIERDO LLAMATIVAMENTE FUERTE EN HIGADO, PULSO QUE TIENE UN POCO MAS DE RAIZ
LENGUA	LENGUA EDEMATIZADA, SECA PELADA, SABURRA ESCASA EN CENTRO, PUNTA LIGERAMENTE ROJA, PUNTA LIGERO HUNDIMIENTO EN BAZO, POCO MOVIL, SALIDA MEDIA, BORDES PALIDOS
DIAGNOSTICO MTC	ESTANCAMIENTO DE QI DE HIGADO DEFICIT DE SANGRE EN HIGADO CALOR EN CORAZON

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 7</b>	PUERPERIO POSTCESAREA DE EMBARAZO GEMELAR DE 35 SEMANAS + PREECLAMPSIA
EDAD	36
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA
ESTADO CIVIL	CASADA
OCUPACION	CENTRO DE CAPACITACION
MC	EDEMA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE HACE 2 SEMANAS PRESENTA EDEMA EN MANOS Y PIES, HACE 9 DIAS PRESEION DE ELEVA Y SE DETECTA PROTEINURIA EN ORINA, PERMANECE INGRESADA POR 1 SEMANA A LAS 35 SEMANAS LA PRESION SUBE Y DECIDEN TERMINAR EMBARAZO GEMELAR POR VIA ABDOMINAL.
PARTICULARIDADES	2 EMBARAZOS ECTOPICOS PREVIAMENTE, PAPA Y HERMANO CON DIABETES, MENARQUIA 12 AÑOS, FUM 10/11/15, CICLOS REGULARES, COLICOS FUERTES ANTES DE MENSTRUAR QUE MEJORAN CON CALOR Y DESCANSO , SENOS DUROS, CEFALEA, CANTIDAD NORMAL DE SANGRE ROJA OSCURA, G3A2C1, HV2, LEUCORREA FLRECUENTE BLANCA Y CREMOSA, CLIMA CALIDO SECO, SABOR ACIDO, CUERPO FRIOLENTO, SUDORACION ABUNDANTE EN PECHO, MUCHA SED DE LIQUIDOS AL QUIMA, PIES FRIOS PERO QUEMANTES DURANTE EL EMBARAZO, INSOMNIO AL FINAL DEL EMBARAZO DE 4H.
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR COSTAL, TENDINITIS, CEFALEAS, CALAMBRES, SUSPIROS, FRUSTRACION, RESENTIMIENTO, CELOS, IRRITABILIDAD, INDESICION.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, INSOMNIO, OPRESION TORACICA, CIANOSIS
POSITIVOS EN TIERRA	AUMENTO DE PESO, ERUCTOS REGURJITACION, DISFAGIA, PIROSIS, HALITOSIS, MIALGIAS, DISTENCION ABDOMINAL, ESTREÑIMIENTO, CANSANCIO FACIL, HEMORROIDES, RUMIACION DEL PENSAMIENTO.
POSITIVOS EN METAL	GRIPES FRECUENTES, TOS FRECUENTE, TENDENCIA A LA TRISTEZA, LLANTO FACIL,
POSITIVOS EN AGUA	TINNITUS, NICTURIA, EDEMA, MIEDO
PULSOS	RAPIDO, SUPERFICIAL, FUERTE, RESBALADIZO, FUERTE EN PULMO, FUERTE MENOS INTENSIDAD EN RIÑON Y BAZO, ESTE ULTIMO SIN MUCHA RAIZ, CORAZON E HIGADO FUERTE EN LAS 3 POSICIONES , MING MEN ADECUADO
LENGUA	GEOGRAFICA, CON SABURRA, EDEMATIZADA, PUNTA ROJA, SABURRA GRUESA EN JIO INFERIOR
DIAGNOSTICO MTC	ESTANCAMIENTO DE QI DE HIGADO, DEFICIT DE QI DE BAZO CALOR EN CORAZON



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 8</b>	EMBARAZO DE 31.6 SEMANAS + PREECLAMPSIA
EDAD	31
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	AFRO ECUATORIANA
ESCOLARIDAD	SUPERIOR
ESTADO CIVIL	CASADA
OCUPACION	EMPLEADA PUBLICA, TRABAJO COMUNITARIO
MC	CEFALEA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE CURSA EMBARAZO DE 31.6 SEMANAS ACUDE POR PRESENTAR CEFALEA FRONTO PARIETAL DE 3 DIAS DE EVOLUCION EN CANAL DE VESICULA BILIAR QUE MEJORA CON LA PRESION Y EL DESCANSO. ADEMAS DOLOR DE OIDO IZQUIERDO, INGRESA CON PRESIONES DE 140/85, SE LE REALIZA EXAMEN DE ORINA Y SE LE DIAGNOSTICA PREECLAMPSIA
PARTICULARIDADES	MAMA HTA, PAPA DIABETES. MENARQUIA 12 AÑOS, FUM 10/12/15. G1, HVO, CLIMA FRIO, SABOR SALADO, CUERPO CALUROSO, SOBRETODOS EN EL EMBARAZO, SUDORACION EN MANOS Y ESPALDA, NO TIENE SED, PIES FRIOS, SUEÑO LIGERO Y REPARADOR 6H
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR COSTAL, MASTALGIA, VERTIGO, CEFALEAS, CALAMBRES, RESENTIMIENTO, IRRITABILIDAD.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, INSOMNIO
POSITIVOS EN TIERRA	ERUCTOS, MIALGIAS, FLATULENCIA, BORBORIGMOS, ICTERICIA, CULURIA, CANSANCIO FACIL, HEMORROIDES, RUMIACION DEL PENSAMIENTO
POSITIVOS EN METAL	SINNUSITIS, GRIPE FRECUENTES, TOS FRECUENTE, HIPEROSMIAS, TENDENCIA A LA TRISTEZA, LLANTO FACIL RINORREA
POSITIVOS EN AGUA	LUMBALGIA, DISURIA, POLIURIA, EDEMA,
PULSOS	LENTO, PROFUNDO, FUERTE, YIN, PULMON FUERTE SUPERFICIA, FALTA DE YIN , BAZO FUERTE CON POCA RAIZ, RIÑON YIN FUERTE, AMPLIO CON BUENA RAIZ, CORAZON FUERTE Y AMPLIO, HIGADO NORMAL MINGMEN FUERTE Y AMPLIO
LENGUA	DELGADA, SABURRA NORMAL EN EL MEDIO, PUNTA ROJA LEVE, VIBRATIL, NO IDENTIFICACIONES, NO SURCOS, SACA POCO
DIAGNOSTICO MTC	ESTANCAMIENTO DE QI DE HIGADO DEFICIT DE QI DE BAZO CALOR EN CORAZON

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 9</b>	PUERPERIO POST CESAREA DE EMBARAZO DE 33 SEMANAS + PREECLAMPSIA
EDAD	27
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	SUPERIOR
ESTADO CIVIL	CASADA
OCUPACION	MEDICA
MC	INDIGESTION
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE REFIERE PRESENTAR DIARREA Y VOMITO POR INDIGESTION, QUE A FACULTATIVO DIAGNOSTICA PRESION ALTA, EN CONTROLES POSTERIORES PRESION ESTABLE Y PROTEINURIA NEGATIVA, A LAS 33 SEMANAS PROTEINURIA SALE POSITIVA
PARTICULARIDADES	RINITIS ALERGICA, OPERACION LASER DE LOS OJOS, ABUELA POLIQUISTOSIS RENAL, ABUELO ANEURISMA DE AORTA. ALERGIA AL POLVO, MENARQUIA 14 AÑOS, FUM 10/12/15, CICLOS IRREGULARES, POCO COLICO, SANGRADO NORMAL. G2P0A1C1, HV1, CLIMA TEMPLADO, SABOR ACIDO, CUERPO CALUROSO, MUCHA SED DE LIQUIDOS FRIOS, SUEÑO REPARADOR, POR 7 H PERO EN LAS GUARDIAS DORMIA 4.
POSITIVOS EN MADERA	CALAMBRES, IRRITABILIDAD, INDESICION
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES
POSITIVOS EN TIERRA	VOMITO, ERUCTOS, REGUJGITACION, DISTENCION ABDOMINAL, ESTREÑIMIENTO, CANSANCIO FACIL, HEMORROIDES
POSITIVOS EN METAL	DESVIACION DEL TABIQUE, RINORREA
POSITIVOS EN AGUA	LUMBALGIA, EDEMA
PULSOS	LENTO, PROFUNDO, DEBIL, ESPECIALMENTE EN EN BAZO
LENGUA	MOVIL, PALIDA, PUNTAMAS ROJA QUE EL CUERPO, EDEMATIZADA, CON IDENTACIONES, SABURRA LEVE DELGADA Y ESPARCIDA
DIAGNOSTICO MTC	DEFICIT DE QI DE BAZO DEFICIT DE SANGRE INVACION DE VIENTO



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 10</b>	EMBARAZO DE 35 SEMANAS POR ECO + PREECLAPSIA
EDAD	27
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	BACHILLER
ESTADO CIVIL	UL
OCUPACION	CONFECCION DE ROPA REMATADORA
MC	CEFALEA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE HACE 1 AÑO PRESENTA EN SU PRIMER EMBARAZO PREECLAMPSIA, REFIERE QUE EN ESTE EMBARAZO NO HABIA TENIDO ESTRAGOS, CONTRALES NORMALES HASTA QUE HACE 1 MES PRESENTA CEFALEA FRONTAL A CAUSA DE PROBLEMAS LABORALES Y DISCUCION FAMILIAR , ACUDE A FACULTATIVO QUE INVESTIGA PREECLAMPSIA EN CUENTRA TA 150/80 Y PROTEINURIA POR LO QUE ES TRANSFERIDA A HCAM
PARTICULARIDADES	CESAREA HACE 1 AÑO, MAMA CON PREECLAMPSIA EN 2 HIJOS, TOMA AMLODIPINA. MENARQUIA A LOS 12 AÑOS, FUM NO SABE. CICLOS REGULARES, CANTIDAD MODERADA, ROJA RUTILANTE. G2P0A0C1, HV1, CLIMA TEMPLADO, SABOR, DULCE, CALUROSA, SUDOR ABUNDADNTE EN CARA, MUCHA SED DE LIQUIDOS FRIOS, SUEÑO REPARADOR 8 HORAS
POSITIVOS EN MADERA	CEFALEAS, SUSPIROS, CELOS, INDESICION.
POSITIVOS EN FUEGO	
POSITIVOS EN TIERRA	CANSANCIO FACIL
POSITIVOS EN METAL	GRIPES FRECUENTES, TENDENCIA A LA TRISTEZA, LLANTO FACIL
POSITIVOS EN AGUA	NICTURIA, MIEDO
PULSOS	PULSO SUPERFICIAL, FUERTE, YANG, FUERTE CON DEFICIT DE YIN, BAZO FUERTE, PROFUNDO Y RESBALADIZO, RIÑON FUERTE CON RAIZ, CORAZON FUERTE SIN YIN , HIGADO FUERTE CON BUENA RAIZ, MINGMEN FUERTE
LENGUA	PUNTA ROJA, BORDES ROJAS, SABURRAEN TODA LA LENGUA, DEPRESION EN PULMON
DIAGNOSTICO MTC	DEFICIT DE QI DE BAZO HUMEDAD EN BAZO CALOR EN CORAZON

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 11</b>	PUERPERIO POSTPARTO DE 37 SEMANAS, PREECLAMPSIA
EDAD	29
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	TECNOLOGA
ESTADO CIVIL	CASADA
OCUPACION	TECNOLOGA
MC	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE DESDE LA SEMANA 36 PRESENTA MAREA Y CEFALEA EN REGION DE VESICULA BILIAR TIPO MIGRAÑA MIENTRAS TRABAJABA. SIENTE CALOR Y EDEMA EN MANOS Y PIES , SU PRESION ES 165/110, ES TRAIDA AL HACAM E INGRSADA, SE LE ADMINISTRA NIFEDIPINA CONLO QUE AUMENTA LA CEFALEA, POR LO QUE SE LE ADMINISTRA ALFAMETILDOPA. ES DADA DE ALTA Y 4 DIAS DESPUES ACUDE A CONTROL, SE IDENTIFICA NUEVAMENTE PRESION ELEVADA Y PROTEINURIA POR LO QUE INDUCEN EL PARTA.
PARTICULARIDADES	ABUELO MUERE CON DIABETES, Y TIA CON HTA. HA USADO HOMEOPATIA. FUM: 4/11/15, MENSTRUACIONES REGULARES, NO COLICOS, CANTIDAD NORMAL, ROJA OSCURA. G1, P1,A0,C0,HV1, SECRECION BLANCESINA CON MAL OLOR, CLIMA TEMPLADO, SABOR DULCE, TEMPERATURA CORPORAL NORMAL, SUDORACION ABUNDANTE, MUCHA SED DE LIQUIDOS AL CLIMA, PIES CALIENTES SUEÑO ENTRECORTADO 8H, EXTROVERTIDA
POSITIVOS EN MADERA	OJOS ROJOS, CATARATAS, DOLOR COSTAL, BOCA AMARGA, MASTALGIA, VERTIGO, CEFALEAS, CALAMBRES, SUSPIROS
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, PRECORDIALGIA, INSOMNIO, OPRESION TORACICA, SUEÑOS RECURRENTES,
POSITIVOS EN TIERRA	PROBLEMAS DE MASTICACION,NAUSEA, VOMITO, PIROSIS, MIALGIAS, DISTENCION ABDOMINAL, FLATULENCIAS, BORBORIGMOS, CANSANCIO FACIL, RUMIACION DEL PENSAMIENTO
POSITIVOS EN METAL	DESVIACION DEL TABIQUE, HIPOOSMIA, LLANTOFACIL, RINORREA,
POSITIVOS EN AGUA	LUMBALGIA, EDEMA
PULSOS	DISMINUCION DE YIN EN PULMON, EN BAZO Y RIÑON BUEN YANG Y BUENA RAIZ, CORAZON PULSO BAJO, HIGADO TENSO Y RIÑON BUEN PULSO
LENGUA	PUNTA Y BORDES ROJOS, SABURRA ESPESA EN JIOMEDIO NO MOVIL, SIN GIETAS
DIAGNOSTICO MTC	ESTANCAMIENTO DE QI DE HIGADO DEFICIT DE QI DE BAZO



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 12</b>	PUERPERIO POSTCESREA DE EMBARAZO DE 32 SEMANA
EDAD	29
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	SUPERIOR
ESTADO CIVIL	CASADA
OCUPACION	SERVIDORA PUBLICA
MC	CEFALEA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE CURSA UN EMBARAZADO DE 32 SEMANAS, ACUDE HACE 3 DIAS A CASA DE SALUD POR PRESENTAR EDEMA DONDE DIAGNOSTICAN PREECLAMPSIA, PERO SE DECIDE ESPERAR POR EDAD GESTACIONAL, EN LA NOCHE PRESENTA CEFALEA POR LO QUE ES LLEVADA A EMERGENCIA DEL HCAM DONDE TERMINAN EMBARAZO.
PARTICULARIDADES	APP: HERNIA HUMBILICAL, ABUELO CON DIABETES, ABUELA CON CA DE PIEL, RINITIS ALERGICA AL POLVO Y FRIO, FUM 18/12/15. CICLOS REGULARES POR 3 DIAS, COLICOS ANTES Y DURANTE LA MENSTRUACION, TURGENCIA MAMRIA, SANGRE ROJA OSCURA Y LUEGO VIVA, G1P0A0C1, HV1, CLIMA TEMPLADO SECO, SABOR ACIDO, TEMPERATURA DE CUERPO NORMAL, MUCHA SED DE LIQUIDOS AL CLIMA, PIES FRIOS SUEÑO LIGERO Y REPARADOR
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR OCULAR, DOLOR COSTAL, UÑAS QUEBRADIZAS, MASTALGIA, VERTIGO, CEFALEA, CALAMBRES, SUSPIROS, IRRITABILIDAD, INDESICION.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, SUEÑOS RECURRENTES,
POSITIVOS EN TIERRA	PROBLEMAS DE APETITO, NAUSEA, VOMITO, ERUCTOS, REGURJITACION, PIROSIS, CANSANCIO FACIL, RUMIACION DEL PENSAMIENTO
POSITIVOS EN METAL	TOS FRECUENTE, HIPOOSMIAS, RINORREA, RINORRAGIA
POSITIVOS EN AGUA	LUMBALGIAS, EDEMA, CAIDA DE CABELLO,
PULSOS	RAPIDO, SUPERFICIAL, DEBIL, YIN, PULMON DEBIL, BAZO DEBIL CON BUEN YIN, RIÑON ADECUADO, CORAZON DEBIL, HIGADO DEBIL Y SI N YIN , MINGMEN DEBIL
LENGUA	SACA MUY POCO, LENGUA ROJA, IDENTADA, VIBRQATIL, PUNTA ROJA, BORDES ROJOS, DABURRA ESCASA
DIAGNOSTICO MTC	ESTANCAMIENTO DE QI DE HIGADO DEFICIT DE QI DE BAZO DEFICIT DE YANG

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 13</b>	EMBARAZO DE 24 SEMANAS, PREECLAMPSIA
EDAD	37
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	BLANCA
ESCOLARIDAD	SUPERIOR
ESTADO CIVIL	CASADA
OCUPACION	ARTESANA
MC	CEFALEA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE CURSA EMBARAZO DE 24 SEMANAS, HACE UNA SEMANA MANIFIESTA CEFALEA EN REGION OCCIPITAL , QUE MEJORABA AL SENTARSE Y CON TRANQUILIDAD, CUANDO LA CABEZA DOLIA Y SE ACOSTABA DOLOR SE DIRIGIA A PUNTOS DE PRESION, DOLOR MEJORA CON PRESION AUNQUE LUEGO REGRUESA CON MAS FUERZA, PERMANECE CON DOLOR POR 48 H POR LO QUE ACUDE A EMERGENCIA, DONDE FACULTATIVO DIAGNOSTICA PREECLAMPSIA Y DECIDE INGRESO
PARTICULARIDADES	CESAREA HACE 6 AÑOS, PADRE CON DIABETES Y HTA, CONSUMIA ALCOHOL EN FIESTAS ANTES DEL EMBARAZO, MENARQUIA 15 AÑOS, FUM FEBRERO DE 2016, MENSTRUACIONES REGULARES POR 4 DIAS, COLICO DURANTE LAS MENSTRUACIONES QUE MEJORA CON PASTILLAS, AL INICIO SANGRADO ROJO RUTILANTE, G2P0A0C1, HV1, CUERPO CALUROSO, CLIMA TEMPLADO, SABOR ACIDO, SED ABUNDANTE DE LIQUIDOS FRIOS, PIES QUEMAN, SUEÑO ENTRECORTADO LIGERO POR 7 H.
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR OCULAR, CEFALEA, CALAMBRES, FRUSTRACION, IRRITABILIDAD, INDESICION
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, INSOMNIO
POSITIVOS EN TIERRA	POCO APETITO, NAUSEA, ERUCTOS, REGURJITACION DISFAGIA, DISTENCION ABDOMINAL, FLATULENCIA, BORBORIGMOS, ESTREÑIMIENTO, CANSANCIO FACIL, SANGRADOS FACILES.
POSITIVOS EN METAL	DESVIACION DE TABIQUE
POSITIVOS EN AGUA	CAIDA DE CABELLO, POCA VOLUNTAD
PULSOS	RAPIDO, FUERTE, YANG. PULMON FUERTE POCO YIN, BAZO FUERTE POCO RAIZ, RIÑON Y MINGMEN ADECUADOS, CORAZON E HIGADO NORMAL Y FUERTE.
LENGUA	PUNTA ROJA, IDENTADA, ROJA EN BAZO, SABURRA EN JIAO INFERIOR, ROJA EN HIGADO, NO MOVIL NO CISURAS
DIAGNOSTICO MTC	ESTANCAMIENTO DE QI DE HIGADO CALOR EN ESTOMAGO



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 14</b>	PUERPERIO POSTCESAREA DE 35 SEMANAS Y PREECLAMPSIA SEVERA
EDAD	26
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	NEGRA
ESCOLARIDAD	SUPERIOR
ESTADO CIVIL	UL
OCUPACION	AUXILIAR DE VONTABILIDAD
MC	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE ACUDE A CONTROL POR EMBARAZO DE 35 SEMANAS CON EDEMA DE MANOS Y PIES, SIN OTROS SINTOMAS, SE REGISTRA LA PRESION, SOLICITAN EXAMENES Y DIAGNOSTICAN PREECLAMPSIA.
PARTICULARIDADES	APP: HIPOTIROIDISMO AL INICIO DEL EMBARAZO, TOMA LEVOTIROXINA, MENARQUIA 12 AÑOS, FUN17/11/2015, CICLOS IRREGULARES POR 5 DIAS, COLICO DURANTE LAS MESNTRUCIONES QUE MEJORA CON PASTILLAS, AL INICIO SANGRADO ROJO RUTILANTE., G2, P0, A1, C1, HV1, SECRECION BLANQUESINA ABUNDANTE NO MAL OLO. CLIMA TEMPLADO, SABOR DULCE, TEMPERATURA CORPORAL NORMAL, SUDORACION ABUNDANTE EN PECHO, MUCHA SED DE LIQUIDOS FRIOS, PIES CALIENTES, SUEÑO ENTRECORTADO, HORAS DE SUEÑO DE 5 A 6, EXTROVERTIDA.
POSITIVOS EN MADERA	CATRARATAS, BOCA AMARGA, UÑAS QUEBRADIZAS, MASTALGIA, NODULOS MAMARIOS, VERTIGO, CEFALEAS, CALAMBRES, FRUSTRACION , CELOS, IRRITABILIDAD.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, PRECORDIALGIA, INSOMNIO, OPRESION TORACICA.
POSITIVOS EN TIERRA	PROBLEMAS DE APETITO, DISGEUSIA, PROBLEMAS DE MORDIDA, ERUCTOS, REGURGITACION, ´PIROSIS, DISTENCION ABDOMINAL, FLATULENCIAS BORBORIGMOS, ESTREÑIMIENTO, CANSANCIO FACIL, SANGRADOS FACILES, RUMIACION DEL PENSAMIENTO.
POSITIVOS EN METAL	DISFOIA, TENDENCIA A LA TRISTEZA, LLANTO FACIL
POSITIVOS EN AGUA	TINNITUS, LUMBALGIA, DISURIA, NICTURIA, EDEMA
PULSOS	SUPERFICIAL, DEBIL, YINpULMON FUERTE CON PREDOMINANCIA DE YANG, BAZO FUERTE Y TENSO, RIÑON BUENO, CORAZON FUERTE Y YANG, HIGACDO FUERTE CON POCO YIN, MINGMEN ADECUADO CON POCA RAIZ
LENGUA	MOVIL, PUNTONA, SACA BIEN, PUNTA ROJA, POCA SABURRA
DIAGNOSTICO MTC	ESTANCAMIENTO DE QI DE HIGADO DEFICIT DE YIN RENAL

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 15</b>	PREECLAMPSIA POST CESAREA DE 38 SEMANAS + PREECLAMPSIA Y SINDROME DE HELP
EDAD	23
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	INDIGENA
ESCOLARIDAD	PRIMARIA
ESTADO CIVIL	CASADA
OCUPACION	EMPLEADA PRIVADA
MC	CEFALEA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE CON EMBARAZO DE 38 SEMANAS, REFIERE QUE DESDE HACE 2 MESES SIENDE DISMINUCION IMPORTANTE DE APETITO. HACE 1 MES SE SIENDE "ABURRIDAD" DE LA FAMILIA A PESAR DE QUE DESCANSA. HACE APROXIMADAMENTE 12 H PRESENTA DOLOR DE CABEZA FUERTE EN CORONA Y MAS ADELANTE. SIENDE COMO SI SE LE "EXPLOTABA", NO MEJORABA CON DESCANSO, TENIA FANAS DE APLASTARSE PERO DOLOR NO CEDIA , SE ACOMPAÑA DE DOLOR EN EPIGASTRIO Y CONTRACCIONES UTERINAS POR LO QUE ACUDE A FACULTATIVO QUIEN DIAGNOSTICA PREECLAMPSIA Y ES INGRESADA A HCAM
PARTICULARIDADES	MENARQUIA 12 AÑOS, FUM: 25/11/215. G2P1A0C1HV2. LEUCORREA BLANCA AMARILLENDA DE MAL OLOR, CLIMA TEMPLADO HUMEDO, SABOR ACIDO, FRIOLENTA, SUDOR ABUNDANTE EN CUELLO, MUCHA SED DE LIQUIDOS FRIOS. PIES QUEMANTES. SUEÑO ENTRECORTADO Y LIGERO DE 5 A 6 HORAS, CALOR EN LOS 5 CORAZONES, EXTROVERTIDA.
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR OCULAR, OJOS ROJOS, CATARATAS, DOLOR COSTAL BOCA AMARGA, MASTALGIA, NODULOS MAMARIOS, TENDINITIS, VERTIGO, CEFALEAS, CALAMBRES, SUSPIROS, FRUSTRACION, RESENTIMIENTO, CELOS, IRRITABILIDAD, INDESICION.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACION, PRECORDIALGIA, INSOMNIO, OPRESION TORACICA, SUEÑOS RECURRENTE, MEMORIA POBRE
POSITIVOS EN TIERRA	PROBLEMAS DE APETITO, PROBLEMAS DE MASTICAION DISGEUSIA, REGURGITACION, DISFAGIA, PIROSIS, MIALGIAS, DISTENCION ABDOMINAL, ESTREÑIMIENTO, CANSANCIO FACIL, SANGRADOS FACILES, HEMORROIDES, RUMIACION DEL PENSAMIENTO.
POSITIVOS EN METAL	LLANTO FACIL, ENFERMEDADES DE LA PIEL, RINORREA
POSITIVOS EN AGUA	LUMBALGIA, EDEMA, MALA DENTADURA, MIEDO.
PULSOS	LENTO, SUPERFICIAL, DEBIL E INSUFICIENTE, MAS YANG QUE YIN. PULMON, CORAZON, BAZO E HIGADO POCO YANG MENOS YIN. RIÑON Y MINGMEN DEBIL.
LENGUA	LENGUA PALIDA, PUNTA PALIDA, BORDES PALIDOS, NO TITILA, NO SABURRA
DIAGNOSTICO MTC	DEFICIT DE QI DE BAZO DEFICIT DE SANGRE



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 16</b>	PUERPERIO POSTPARTO DE EMBARADO DE 40.2 SEMANAS + PREECLAMPSIA
EDAD	25
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	BACHILLER
ESTADO CIVIL	SOLTERA
OCUPACION	QQDD
MC	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE CURZO EMBARAZO DE 40.2 SEMANAS REFIERE QUE DESDE HACE 2 MESES PRESENTA EDEMA DE MANOS Y PIES SIN NINGUNA OTRA COMPLICACIO. HACE 2 DIAS ACUDE A CONTRLOL E INGRESAN CON DIAGNOSTICO DE PREECLAMPSIA
PARTICULARIDADES	MENARQUIA 15 AÑOS, FUM 10/11/2015, CICLOS REGULARES CADA 28 DIAS, NO COLICOS, SANGRADOS MODERADOS, SANGRE ROJA. G2. P2, A0,C0. HV2. LEUCORREA BLANCA, ESPESA DE MAL OLOR, CLIMA TEMPLADO SECO, SABOR DULCE, FRIOLENTA, SUDORACIIN ESCASA EN CARA, NO TIENE SED, PIES FRIOS, SUEÑO ENTRECORTADO LIGERO POR 8 HORAS.
POSITIVOS EN MADERA	CAARATAS, CALAMBRES, SUSPIROS, IRRITABILIDAD.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, INSOMNIO
POSITIVOS EN TIERRA	NAUSEAS, VOMITO, ADENOPATIAS, BORBORIGMOS, CANSANCIO FACIL, MALA CONSENTRACION.
POSITIVOS EN METAL	HIPEROSMIAS.
POSITIVOS EN AGUA	LUMBALGIA, HEMATURIA, MIEDO
PULSOS	RAPIDO, SUPERFICIAL, FUERTE. ENTODAS LAS POSICIONES SE PALFA UN PULSO FUERTE PERO SIN YIN
LENGUA	LENGUA EDEMATIZADA, PALIDA, MOVIL, PUNTA ROJA, NO SURCOS, HUNDIMIENTO EN JIAO INFERIOR, NO BORDES ROJOS, SACA POCO.
DIAGNOSTICO MTC	DEFICIT DE YIN DE RIÑON DEFICIT DE QI DE BAZO

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 17</b>	PUERPERIO POSTCESAREA DE EMBARAZZO DE 39.2 SEMANAS + PREECLAMPSIA
EDAD	27
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	PRIMARIA
ESTADO CIVIL	SOLTERA
OCUPACION	QQDD
MC	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE HACE 10 DIAS PRESENTA EDEMA EN PIES, HACE 4 DAIS PRESENTA CEFALEA TIPO PUNZANTE EN FRENTE Y PARIETAL DE INTENSIDAD 8/10, CEFALEA MEJORA CON DESCANSO Y DUCHA FRIA. ACUDE A CONTROL, DETECTAN PRESION ALTA, ES INGRESADA Y REALIZAN TRANSFERENCIA A HGOIA
PARTICULARIDADES	DE NIÑA PADECIO ASMA, PAPA CON HTA, MAMA PROBLEMAS TIROIDEOS, MENARQUIA 14 AÑOS, 18/11/2015, CICLOS IRREGULARES CON INTERVALOS DE 7 DIAS, COLICOS ANTES DE MENSTRUACION EN CADERA Y ABDOMEN QUE MEJORAN CON AGUA DE MANZANILLA. DANGRADO MODERADO. G3A1C2HV2, LEUCIORREA BLANQUESINA, ESPESA, MAL OLOR, CLIMA TEMPLADO, SABOR ACIDO, CALUROSOSA, SUDORACION ESCASA EN CARA, MUCHA SED DE LIQUIDOS FRIOS, PIES CALIENTES, SUEÑO ENTRECORTADO ALGO LIGERO POR 7 HORAS, EXTROVERTIDA.
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR OCULAR, CEFALEA, SUSPIROS.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACINES, INSOMNIO, SUEÑOS RECURRENTES.
POSITIVOS EN TIERRA	DISGEUSIA, CANSANCIO FACIL, RUMIACION DEL PENSAMIENTO
POSITIVOS EN METAL	LLANTO FACIL
POSITIVOS EN AGUA	HEMATURIA, CABELLO, MIEDO
PULSOS	LENTO, PROFUNDO, YIN. PULMON DEBIL, BAZO MEDIO Y RUGOZO, RIÑONY MINGMEN MEDIO NORMAL, CORAZON AUMENTADO POCO YIN, HIGADO DISMINUIDO MAS BIEN YIN.
LENGUA	SACA POCO, LENGUA PALIDA, MOVEDIZA, SABURRA EN LA MITAD, NO SURCOS, NO
DIAGNOSTICO MTC	DEFICIT DE QI DE BAZO DEFICIT DE SANGRE



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 18</b>	PUERPERIO POST CESAREA DE EMBARAZO GEMELAR DE 38 SEMANAS+ PREECLAMPSIA
EDAD	32
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	AFROECUATORIANA
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA
ESTADO CIVIL	UL
OCUPACION	QQDD
MC	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE CURSA EMBARAZO GEMELAR DE 38 SEMANAS, HACE 3 DIAS ACUDE PARA CONTROL AL HGOIA, Y EN EL CONTRON SE LE DIAGNOSTICA PREECLAMPSIA POR LO QUE ES INGRESADA DE EMERGENCIA
PARTICULARIDADES	HERNIA HUMBILICAL, MENARQUIA 13 AÑOS, FUM 20/11/20, CICLOS REGULARES NO COLICOS. G4, P2,A1,C1,HV4. LEUCORREA AMARILLENTA ESPESA, DE OLOR DESAGRADABLE, CLIMA TEMPLADO, SABOR DULCE, CUERPO CALUROSO, SUDORACION ESCASA, MUCHA SED DE LIQUIDOS FRIOS, PIES CALIENTES, SUEÑO ENTRECORTADO POR 3 HORAS
POSITIVOS EN MADERA	BOCA AMARGA, RESENTIIENTO, IRRITABILIDAD.
POSITIVOS EN FUEGO	INSOMNIO.
POSITIVOS EN TIERRA	PROBLEMAS DE APETITO, DISFAGIA, PIROSIS, HALITOSIS, MIALGIAS, FLATULENCIAS, ESTREÑIMIENTO, CANSANCIO FACIL, RUMIACION DEL PENSAMIENTO.
POSITIVOS EN METAL	GRIPES FRECUENTES, HIPEROSMIAS, TENDENCIA A LA TRISTEZA, LLANTO FACIL.
POSITIVOS EN AGUA	LUMBALGIA, EDEMA, VOLUNTAD
PULSOS	RAPIDO, PROFUNDO, FUERTE. PULMON Y CORAZON DEBIL DISMINUCION DE YIN, BAZO DESTACADAMENTE FUERTE BUEN YANG Y YIN RIÑON BUEN YANG Y YIN. HIGADO MEDIO YANG Y POCO YIN, MINGMEN DISMINUIDO
LENGUA	LENGUA PALIDA, CON SABURRA BLANQUESINA EN LOS 3 JIAOS, POCO MOVIL, NO CISURAS EN LA PUNTA
DIAGNOSTICO MTC	HUMEDAD EN BAZO DEFICIT DE SANGRE

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 19</b>	PREECLAMPSIA + EAT DE 41 S+ PUERPERIO POSTCESAREA
EDAD	26
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	BACHILLER
ESTADO CIVIL	UL
OCUPACION	QQDD
MC	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE CON EMBARAZO DE 41 SEMANAS Y SIN SINTOMATOLOGIA QUE ACUDE A CONTROL HACE 3 DIAS Y ES DIAGNOSTICADA DE PREECLAMPSIA
PARTICULARIDADES	MADRES CON HTA Y CARDIOPATIA, MENARQUIA 11 AÑOS, FUM: 5/11/2015. G2P1A0C1, HV2, LEUCORREA BLANCA ESPESA NO MAL OLOR. CLIMA FRIO SECO, SABOR SALADO, NORMAL, SUDORACION ESCASA EN CUELLO, POCA SED DE LIQUIDOS FRIOS, IES CALIENTES, SUEÑO ENTRECORTADO POR 8 HORAS. EXTROVERTIDO.
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR OCULAR, DOLOR COSTAL, MASTALGIA, TICS, SUSPIROS, INDESICION
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, RISAS INMOTIVADAS, MEMORIA POBRE
POSITIVOS EN TIERRA	ERUCTOS, DISFAGIA, MIALGIAS, DISTENCION ABDOMINAL, FLATULENCIAS, BORBORIGMOS, ESTREÑIMIENTO, CANSANCIO FACIL, MALA MEMORIA, RUMIACION DEL PENSAMIENTO, DESVIACION DEL TABIQUE
POSITIVOS EN METAL	GRIPES FRECUENTES, TENDENCIA A LA TRISTEZA, LLANTO FACIL
POSITIVOS EN AGUA	EDEMA
PULSOS	RAPIDO, SUPERFICIAL. YANG. BUEN YIN Y YANG EN TODAS LAS POSISCIONES EXCEPTO EN RIÑON Y MINGMEN DONDE EL PULSO ES PROFUNDEO Y POCO PALPABLE
LENGUA	LENGUA PALIDA, IDENTADA,VIBRATIL, HUNDIMIENTO EN BORDES, ROJA EN EL CENTRO, PUNTA ROJA LEVE
DIAGNOSTICO MTC	DEFICIT DE YI DE RIÑON DEFICIT DE QI DE BAZO



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 20</b>	EMBARAZO DE 29 SEMANAS + CESAREA
EDAD	22
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	SUPERIOR
ESTADO CIVIL	SOLTERA
OCUPACION	ESTUDIANTE
MC	CEFALEA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE ESTUDIANTE DE OBSTETRICIA QUE HACE 1 MES PRESENTA PRESIONES ALTAS, Y PROTEINURIA NEGATIVA. HACE 14 DIAS CON EMBARAZO DE 29 SEMANAS PRESENTA CEFALEA OLOCRAEANA QUE MEJORA CON EL DESCANSO, POR LO QUE ACUDE A CONTROL Y DIAGNOSTICAN TA DE 165/100, PROTEINURIA 2 CRUZES Y 4 DE DILATACION POR LO QUE DECIDEN PRACTICAR CESAREA
PARTICULARIDADES	ABUELA HTA, MENARQUIA 12 AÑOS, MENSTRUACIONES CON COLICOS, SANGRADO MODERADO. G1 C1, HV1. LEUCORREA BLANQUESINA ESPESA, POCO MAL OLOR. CLIMA SECO TEMPLADO, SABOR SALADO, TEMPERATURA CORPORAL NORMAL, SUDORACION ESCASA EN PALMAS, POCA SED, PIES FRIOS, SUEÑO LIGERO ENTRECORTADO POR 6 HORAS.
POSITIVOS EN MADERA	UÑAS QUEBRADIZAS, MASTALGIA, FRUSTRACION, RESENTIMIENTO, INDESICION.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACINES, INSOMNIO
POSITIVOS EN TIERRA	PROBLEMAS DE MASTICAION, PROBLEMAS DE MORDIDA, BORBORIGMOS, RUMIACION DEL PENSAMIENTO.
POSITIVOS EN METAL	TRISTEZA, LLANTO FACIL
POSITIVOS EN AGUA	MALA DENTADURA, MIEDOSA
PULSOS	RAPIDO, SUPERFICIAL, DEBIL. TODOS LOS PULSOS DERECHOS SUPERFICIALES CON POCO YIN, CORAZON DEBIL, HIGADO Y MING MEN SUPERFICIAL CON FALTA DE YIN
LENGUA	ROJA, PELADA, VIBRATIL, PUNTA ROJA, SACA BIEN
DIAGNOSTICO MTC	DEFICIT DE QI DE BAZO DEFICIT DE YIN

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 21</b>	EMBARAZO DE 37 SEMANAS + LABOR DE PARTO+ PREECLAMPSIA
EDAD	22
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	PRIMARIA
ESTADO CIVIL	UL
OCUPACION	QQDD
MC	RETIRAR EXAMENES
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE ASINTOMATICA CON EMBARAZO DE 37 SEMANAS QUE VA A SUBCENTRO DE SALUD A RETIRAR A EXAMENES Y EQUIPO DE SALUD TOMA LA PRESION Y LA REFIERE A LA MATERNIDAD ISIDRO AYORA Y ES INGRESADA CON EL DIAGNOSTICO DE PREECLAMPSIA
PARTICULARIDADES	MENARQUIA 12 AÑOS, 7/12//2015. G3, P1, A 2, C0, HV 1, LEUCORREA BLANQUESINA, ESPESA NO MAL OLOR. CLIMA TEMPLADO HUMEDO, SABOR SALADO, FRIOLENTA, SUDORACION ESCASA EN LA CARA, MUCHA SED DE LIQUIDOS CALIENTES, QUEMAZON EN LAS PLANTAS DE LOS PIES, SUEÑO ENTRECORTADO Y LIGERO POR 8 HORAS, EXTROVERTIDO.
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR OCULAR, OJOS ROJOS, DOLOR COSTA, BOCA AMARGA, UÑAS QUEBRADIZAS, VERTIGO, CEFALEA, CALAMBRES, SUSPIROS, RESENTIMIENTO, CELOS, IRRITABILIDAD.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, INSOMNIO, OPRESION TORACICA, MEMORIA POBRE
POSITIVOS EN TIERRA	ERUCTOS, REGURGITACION, DISTENCION ABDOMINAL, FLATULENCIAS, BORBORIGMOS, DIARREAS, CANSANCIO FACIL, SANGRADOS FACILES, HEMORROIDES, MALA MEMORIA, MALA CONCENTRACION, RUMICION DEL PENSAMIENTO
POSITIVOS EN METAL	GRIPES FRECUENTES, TOSFRECUENTES, DISFONIA, TENDENCIA A LA TRISTEZA, RINORREA, RINORRAGIA.
POSITIVOS EN AGUA	TINNITUS, LUMBALGIA, HEMATURIA, OSTEOPENIA, MALA DENTADURA, CAIDA DE CABELLO, MIEDO
PULSOS	LENTO, SUPERFICIAL, FUERTE. EN TODOS LOS PULSO SE PERSIVE UN FUERTE YANG JUNTO A UN YIN DEBILITADO
LENGUA	SACA POCO, SABURRA GENERALIZADA, PUNTAROJA, IDENTADA PALIDA
DIAGNOSTICO MTC	ESTANCAMIENTO DE QI DE HIGADO DEFICIT DE QI DE BAZO DEFICIT DE SANGRE



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 22</b>	EMBARAZO DE 33 SEMANAS+ PREECLAMPSIA + CONDILOMATOSIS + IVU + ANEMIA
EDAD	16
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	SECNDARIA
ESTADO CIVIL	SOLTERA
OCUPACION	ESTUDIANTE
MC	EDEMA Y CEFALEA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE DESDE HACE 1 MES PRESENTA CALOR Y SUDORACIIN, ACOMPAÑADA DE CEFALEA FRONTAL QUE MEJORA CON EL DESCANSO, ACOMPAÑADO DE EDEMA DE PIES Y QUEMAZON. HACE 3 SEMANAS ACUDE A CONTROL Y ES INGRESADA POOR PRESENTAR HTA Y CON PROTEINURIA DE 24 HORAS SE DIAGNOSTICA PREECLAMPSIA.
PARTICULARIDADES	MENARQUIA 12 AÑOS, 11/1/16. REGULARES POR 4 DIAS NO COLICOS. G1. LEUCORREA BLANCA AMARILLENTO DE MAL OLO, SABOR DULCEM TEMPERATURA NORMAL, SUDORACION ESCASA EN CUELLO, SED DE LIQUIDOS FRIOS CON POCA SES, PIES QUEMAN, SUEÑO REPARADOR LIGERO POR 8 HORAS. EXTROVERTIDA
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR OCULAR, DOLOR COSTAL,BOCA AMARGA, UÑAS QUEBRADIZAS, VERTIGO, CEFALEA.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, PRECORDIALGIA, OPRESION TORACICA.
POSITIVOS EN TIERRA	NAUSEA, REGURGITACION, DISFAGIA, PIROSIS, SANGRADOS FACILES
POSITIVOS EN METAL	SINUSITIS, TOS FRECUENTE, HIPOSMIAS.
POSITIVOS EN AGUA	TINNITUS, LUMBALGIA, EDEMA
PULSOS	RAPIDO, DEBIL, RESBALADIZO. PULMON POCO YIN Y YANG, BAZO POCO YANG MUY BUEN YIN, RIÑONS POCO YANG BUEN YIN, CORAZON BUEN YANG MAL YIN, HIGADO TENSO POCO YANG Y YIN, RIÑON BAJO E INSUFICIENTE.
LENGUA	PUNTA ROJA, BORDES PALIDOS, SABURRA EN JIAO MEDIO E INFERIOR, SACA BIEN, NO MOVIL, NO CISURAS
DIAGNOSTICO MTC	CALOR EN CORAZON, DEFICIT DE SANGRE

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 23</b>	PUERPERIO POST CESAREA DE 35 SEMANAS + PREECLAMPSIA SEVERA
EDAD	34
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	BACHILLER
ESTADO CIVIL	UL
OCUPACION	QQDD
MC	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE DESDE HACE 1 MES PRESENTA CALOR Y SUDORACION, ACOMPAÑADA DE CEFALEA FRONTAL QUE MEJORA CON EL DESCANSO, ACOMPAÑADO DE EDEMA DE PIES Y QUEMAZON. HACE 3 SEMANAS ACUDE A CONTROL Y ES INGRESADA POR PRESENTAR HTA Y CON PROTEINURIA DE 24 HORAS SE DIAGNOSTICA PREECLAMPSIA.
PARTICULARIDADES	MENARQUIA 12 AÑOS. FUM 7/01/16. CICLOS IRREGULARES, NO COLICOS, POCA SANGRE. G3P2C1HV3. LEUCORREA CON MOCO BLANQUESINO, CLIMA CALIDO HUMEDO, SABORES TODOS, CALUROSA, SUDORACION ABUNDANTE EN CARA, MUCHA SED DE LPQUIIDOS FRIOS, PIES QUEMAN, SUEÑO ENTRECORTADO LIGERO , 4 HORAS DE SUEÑO, EXTROVERTIDO.
POSITIVOS EN MADERA	BOCA AMARGA, TENDINITIS, VERTIGO, CEFALEAS, CALAMBRES, IRRITABILIDAD.
POSITIVOS EN FUEGO	INSOMNIO, OPRESION TORACICA.
POSITIVOS EN TIERRA	NAUSEAS, VOMITOS, ERUCTOS, DISTENCION ABDOMINAL, ESTREÑIMIENTO, CANSANCIO FACIL
POSITIVOS EN METAL	
POSITIVOS EN AGUA	LUMBALGIA, NICTURIA, EDEMA, OSTEOPENIA, CAIDA DE CABELLO,
PULSOS	LENTO, PROFUNDO, DEBIL, INSUFICIENTE, YIN. PULMON BUEN YANG POCO YIN, BAZO BUEN YIN POCO YANG, RIÑON DEBIL, CORAZON, HIGADO Y MINGMEN CON DEFICIT DE YIN
LENGUA	PUNTONA, PUNTA ROJA, PALIDA ENLOS BORDES, SABURRA NORMAL, BUENA SALIDA, NO CISUSRAS, NO VIBRATIL
DIAGNOSTICO MTC	DEFICIT DE YIN DE RIÑON CALOR EN CORAZON



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 24</b>	PUERPERIO POST CESAREA DE EMBARAZO DE 41,2 SEMANAS + PREECLAMPSIA
EDAD	36
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	NEGRA
ESCOLARIDAD	PRIMARIA
ESTADO CIVIL	UL
OCUPACION	QQDD
MC	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE ACUDE A CONTROL PRENATAL SIN MOLESTIAS, Y ES DIAGNOSTICADA DE PREECLEMPSIA Y REFERIDA A ESTA CASA DE SALUD
PARTICULARIDADES	TOMA GINSENG PARA PREVENIR ENFERMEDADES, ADQUIRIDO DE COMERCIANTES INFORMALES AMBULANTES. MENAQUIA 15 AÑOS, FUM 23/11/15. CICLOS IRREGULARES, NO COLICOS, POCA SANGRE. G4P2A1C1, HV3, CLIMA CALUROSO SECO, SABOR TODOS, TEMPERATURA CORPORAL NORMAL, SUDORACION ABUNDANTE EN CARA, MUCHA SED DE LIQUIDOS FRIOS, PIES FRIOS, ENTRECORTADO 8 HORAS DE SUEÑO, EXTROVERTIDA.
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR OCULAR, OJOS ROJOS, CATARATAS, DOLOR COSTAL, BOCA AMARGA, UÑAS QUEBRADIZAS, CEFALEA, CALAMBRES, RESENTIMIENTO, IRRITABILIDAD
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACINES, OPRESION TORACICA, MEMORIA POBRE.
POSITIVOS EN TIERRA	NAUSEA, VOMITOS, ERUCTOS, REGURGITACION, PIROSIS, MIALGIAS, DISTENSION ABDOMINAL, FLATULENCIAS, BORBORIGMOS, ESTREÑIMIENTOS, CANSANCIO FACIL, MALA MEMORIA
POSITIVOS EN METAL	HIPEROSMIAS LLANTO FACIL.
POSITIVOS EN AGUA	TINNITUS, LUMBALGIA, NICTURIA, CAIDA DE CABELLO
PULSOS	PROFUNDO, DEBIL E INSUFICIENTE. PULMON, BAZO, HIGADO Y CORAZON DEBIL CON POCO YANG, RIÑON Y MINGMEN DEISMINUIDOS
LENGUA	NO MOVIL, SACA BIE, PALIDA, IDENTADA, POCA SABURRA
DIAGNOSTICO MTC	DEFICIT DE QI DE BAZO DEFICIT DE XUE ESTANCAMIENTO DE QI DE HIGADO

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 25</b>	PUERPERIO POST CESAREA DE 39 SEMANAS + PREECLAMPSIA
EDAD	30
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	SUPERIOR
ESTADO CIVIL	CASADA
OCUPACION	QQDD
MC	CEFALEA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE HACE 3 AÑOS EN SU ANTERIOR EMBARAZO TUVO HIPERTENCION DURANTE TODA SU GESTACION Y AL FINAL TERMINA EN CESAREA. DURANTE TODO ESTE EMBARAZO LOS CONTROLES SE MUESTRANNORMALES , HACE 1 SEMANA PRESENTA CEFALEA FRONTO PARIETAL EN CANAL DE VEJIGA Y ZUMBIDOS EN OIDO
PARTICULARIDADES	APENDICECTOMIA HACE 9 AÑOS, CESAREA HACE 3 AÑOS. MAMAM CON HATA, USO DE BIOMAGNETISMO, MENARQUIA 12 AÑOS, FUM 12/12/2015. CICLOS REGULARES CADA 28 DIAS, SANGRADO ABUNDANTE, UN PAQUETE Y MEDIO POR CICLO, COLICO DURANTE Y DESPUES. G2A1C2, HV2, CLIMA CALUROSO, HUMEDO, SABOR DULCE ACIDO, FRIOLENTA, SUDORACION ESCASA, POCA SED DE LIQUIDOS AL CLIMA, PIES FRIOS DE SUEÑO LIGERO POR 6 H. EXTROVERTIDA
POSITIVOS EN MADERA	CEFALEA, CALAMBRES, SUSPIROS. IRRITABILIDAD INDESICION
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, INSOMNIO.
POSITIVOS EN TIERRA	PROBLEMAS DE MASTICACION, NAUSEAS, VOMITOS, PIROSIS BORBORIGMOS, ESTREÑIMIENTO, CANSANCIO FACIL, MALA MEMORIA, RUMIACION DEL PENSAMIENTO.
POSITIVOS EN METAL	GRIPES FRECUENTES, TENDENCIA A LA TRISTEZA, LLANTO FACIL
POSITIVOS EN AGUA	TINNITUS, EDEMA, MALA DENTADURA, POCA VOLUNTAD
PULSOS	LENTO, PROFUNDO, YIN. PULMON PROFUNDO CON BUEN YIN Y YANG, BAZO PROFUNDO BUEN YIN, RIÑON PROFUNDO BUEN YIN, CORAZON PROFUNDO POCO YIN Y YANG, HIGADO DEBIL, MINGMEN DEBI
LENGUA	LENGUA ROJA CON PARCHES EN HIGADO, PALIDA, NO CISURAS, IDENTADA, PUNTA ROJA NO VIBRATIL
DIAGNOSTICO MTC	DEFICIT DE QI DE BAZO CALOR EN CORAZON



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 26</b>	EMBARAZO DE 40 SEMANAS + LABOR DE PARTO + PREECLAMPSIA
EDAD	16
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	INDIGENA
ESCOLARIDAD	PRIMARIA
ESTADO CIVIL	SOLTERA
OCUPACION	COMERCIANTE DE ROPA
MC	CEFALEA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE HACE 1 DIA PRESENTA DOLOR DE CABEZA EN REGION FRONTAL QUE SE EXTIENDE A REGION OCCIPITAL QUE MEJORABA AL SALIR A CAMINAR, DOLOR EN REGION LUMBAR. ACUDE A CONTROL Y REALIZAN EXAMEN DE ORINA Y ES REFERIDA A HGOIA CON DIAGNOSTICO DE PREECLAMPSIA
PARTICULARIDADES	MENARQUIA 12 AÑOS, 28/11/2015. G1P1HV1. LEUCORREA ESPESA BLANCA, NO MAL OLOR, CLIMA TEMPLADO, HUMEDO, SABOR DULCE, TEMPERATURA CORPORAL NORMAL, SUDORACION ABUNDANTE EN CARA, POCA SED DE LIQUIDOS AL CLIMA, PIES CALIENTES, SUEÑO REPARADOR PROFUNDO POR 8 HORAS. EXTROVERTIDA.
POSITIVOS EN MADERA	OJOS ROJOS, CATARATAS, COLOR COSTAL, BOCA AMARGA, TENDINITIS, VETIGO, CEFALIAS, CALAMBRES, SUSPIROS, FRUSTRACION, RESENTIMIENTO, CELOS, IRRITABILIDAD, INDESICION.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACION, PRECORDIALGIA, OPRESION TORACICA, SUEÑOS RECURRENTES,
POSITIVOS EN TIERRA	NAUSEAS, VOMITOS, REGURGITACION, PIROSIS, MIALGIAS, DISTENSION ABDOMINAL, DIARREAS, CANSANCIO FACIL, SANGRADOS FACILES, MALA MEMORIA, RUMIACION DEL PENSAMIENTO
POSITIVOS EN METAL	TENDENCIA A LA TRISTEZA, LLANTOFACIL, RINORRAGIA,
POSITIVOS EN AGUA	TINNITUS, LUMBALGIA, EDEMA, MALA DENTADURA, CAIDA DE CABELLO, MIEDO
PULSOS	PALIDA, HINCHADA, IDENTADA, POCO MOVIL, NO CISURAS
LENGUA	RAPIDO, SUPERFICIAL, YANG PULMON FUERTE YANG POCO YIN , BAZO BUEN YANG POCO YIN, RIÑON DEBIL, PROFUNDO, CORAZON FUERTE POCO YIN, HIGADO FUERTE POCO YIN , MINGMEN FUERTE POCO YIN
DIAGNOSTICO MTC	CALOR EN CORAZON DEFICIT DE QI DE BAZO DEFICIT DE SANGRE

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 27</b>	PUERPERIO POST CESAEA DE EMBARAZO DE 38.2SEMANAS + DISTOCIA DE DILATACION + PREECLAMPSIA
EDAD	29
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	TECNOLOGA
ESTADO CIVIL	UL
OCUPACION	COSMETOLOGA
MC	CEFALEA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE DESDE HACE 4 DIAS PRESENTA CEFALEA TIPO OPRESIVO EN CANAL DE VB QUE SE ALIVIA DESCANSANDO, LUEGO SE INTENSIFICA Y NO MEJORA CON MEDIDAS POSTURALES NI ACTITUDINALES, POR LO QUE ACUDE A CENTRO DE SALUD DONDE DETECTAN HIPERTENCION Y MEDIANTE UNA PRUEBA DE ORINA DIAGNOSTICAN HIPERTENCION
PARTICULARIDADES	LITIASIS RENAL DURANTE EL EMBARAZO EN SEMANA 30, MADRE Y HERMANA HIPERTENSAS, HA USADO HOMEOPATIAS, MENARQUIA 13 AÑOS. FUM 15/12/2015/. CICLOS REGULARES, CADA 28 DIAS , DURANTE 4 A 5 DIAS CON SANGRADO ABUNDANTE. G2A1C1 HV1. SECRECION INCOLORA, TRANSPARENTE, NO MAL OLO, CLIMA TEMPLADO, SECO, SABOR DULCE, CALUROSO, SUDORACION ABUNDANTE EN CUELLO, POCA SED DE LIQUIDOS FRIOS, PIES CALIENTES, SUELO ENTRECORTADO LIGERO POR 4 HORAS
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR OCULAR, DOLOR Y ARDOR COSTAL, VERTIGO, CEFALEA, FRUSTRACION, IRRITABILIDAD
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, INSOMNIO
POSITIVOS EN TIERRA	NAUSEAS, REGURGITACION, PIROSIS, MIALGIAS, FLATULENCIAS, CANSANCIO FACIL, SANGRADOS FACILES, RUMIACION DEL PENSAMIENTO.
POSITIVOS EN METAL	ENFERMEDADES DE LA PIEL.
POSITIVOS EN AGUA	LUMBAALGIA, EDEMA, MIEDO.
PULSOS	PULSO SUPERFICIAL Y FUERTE, EN TODAS LAS POSICIONES PREDOMINIO DE YANG Y ESCASO YIN
LENGUA	PALIDA, NO MOVIL, PUNTA ROJA DELGADA, NO IDENTADA
DIAGNOSTICO MTC	CALOR EN CORAZON ESTANCAMIENTO DE QI DE HIGADO



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 28</b>	PUERPERIO POSTPARTO DE EMBARAZO DE 40.6 SEMANAS + HEMORRAGIA POSTPARTO + PREECLAMPSIA + LIGADURA
EDAD	27
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	PRIMARIA
ESTADO CIVIL	UL
OCUPACION	QQDD
MC	LABOR DE PARTO
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE INICIOS DE SU EMBARAZO TUVO AMENAZA DE ABORTO, AL TERCER MES TODO SE NORMALIZA. HACE 2 SEMANAS EMPIEZA DOLOR EN UTERO Y PIERNA. HACE 6 DIAS AUMENTA LABOR POR LO QUE ACUDE A CASA DE SALUD DONDE DIAGNOSTICAN HIPERTENSION Y ES TRANFERIDA A HGOIA DONDE LLEGAN AL DIAGNOSTICO DE PREECLAMPSIA
PARTICULARIDADES	DE NIÑA PRESENTA EDEMAS EN CUERPO SIN EXPLICACION QUE MEJORA EN LA ADOLESCENCIA. MENARQUIA 14 AÑOS. G2P2A0C0, HV 2. CLIMA TEMPLADO SECO, SABOR DULCE, TEMPERATURA CORPORAL NORMAL, SUDORACION ESCASA EN LA PALMAS, MUCHA SED DE LIQUIDOS FRIOS, PIES FRIOS SUEÑO REPARADOR, EXTROVERTIDA
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR OCULAR, OJOS ROJOS, UÑAS QUEBRADIZAS, CALMABRES
POSITIVOS EN FUEGO	
POSITIVOS EN TIERRA	DIARREAS,
POSITIVOS EN METAL	TENDENCIA A LA TISTEZA, LLANTO FACIL.
POSITIVOS EN AGUA	TINNITUS, LUMBALGIA, NICTURIA, OSTEOPENIA, OSTEOPOROSIS, MIEDO.
PULSOS	LENTO, SUPERFICIAL, DEBIL, INSUFICIENTE, EN PULMON, BAZO, CORAZON EN HIGADO SE SE PALPA UN PULSO SUPERFICIAL, EN MINGMEN Y RIÑON SE PALPAN PULSOS DEBILES
LENGUA	PALIDA CON IDENTACIONES, HINCHADA, HUNDIMIENTO EN JIO INFERIOR, NO MOVIL, NO CISURAS
DIAGNOSTICO MTC	DEFICIT DE QI RENAL DEFICIT DE XUE

<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 29</b>	PUERPERIO POST CESAREA DE 39 SEMANAS + COMPROMISO DE BIENESTAR FETAL + PREECLAMPSIA
EDAD	22
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	SECUNDARIA
ESTADO CIVIL	CASADA
OCUPACION	QQDD
MC	CONTROL
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE DESDE HACE 3 MESES PRESENTA EDEMA POR LO QUE SE REALIZA PROTEINURA DE 24 HORAS, Y SALE NEGATIVO. HACE 5 DIAS ACUDE A CONTROL DONDE TOMAN LA PRESION Y DIAGNOSTICAN PREECLAMPSIA . AL FINAL DEL EMBARAZO EDEMA SE LOCALIZA EN MANOS Y PIES
PARTICULARIDADES	HERNIA INGUINAL DE NACIMIENTO, MENARQUIA 14 AÑOS, FUM 10/12/2016. CICLOS MENSTRUALES NORMALES CADA MES, SANGRADOS POR 5 DIAS, CANTIDAD NORMAL, COLICOS DURANTE EL PERIODO. G1C1HV1, CIMA TEMPLADO SECO, SABOR DULCE Y AMARGO, CLIMA CALUROSO, SUDOR ABUNDANTE EN CUELLO, POCA SED. PIES CALIENTES, SUEÑO ENTRECORTADO 8 HORAS DE SUEÑO.
POSITIVOS EN MADERA	CATARATAS, UÑAS QUEBRADIZAS, CEFALEA, CALAMBRES, FRUSTRACION, RESENTIMIENTO, CELOS, IRRITABILIDAD, INDESICION.
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, PRECORDIALGIA, INSOMNIO, OPRESION TORACICA, MEMORIA POBRE.
POSITIVOS EN TIERRA	PIROSIS, BORBORIGMOS, CANSANCIO FACIL, HEMORROIDES.
POSITIVOS EN METAL	TENDENCIA A LA TRISTEZA, LLANTO FACIL, RINORREA
POSITIVOS EN AGUA	HEMATURIA, MALA DENTADURA, CAIDA DE CABELLO, MIEDO
PULSOS	LENTO, SUPERFICIAL, FUERTE, PULMON, BAZO, CORAZON E HIGADO CON POCO YANG Y BUEN YIN. RIÑON Y MING MEN FUETES Y CON BUENA RAIZ
LENGUA	PALIDA, SIN CISURAS, PUNTA ROJA MOVIL, EDEMAS NO IDENTACIONES
DIAGNOSTICO MTC	CALOR EN CORAZON DEFICIT DE QI DE BAZO



<b>DIAGNOSTICO OCCIDENTAL 30</b>	PUERPERIO POSTCESAREA DE 38 SEMANAS + PREECLAMPSIA
EDAD	25
AUTO IDENTIFICACION ETNICA	MESTIZA
ESCOLARIDAD	BACHILLER
ESTADO CIVIL	UL
OCUPACION	EMPLEADA PRIVADA
MC	EDEMA
ENFERMEDAD ACTUAL	PACIENTE QUE HACE 2 SEMANAS PRESENTE EDEMA POR LO QUE ES TRAIDA A LA MATERNIDAD Y TOMASN PRESION DE 159/100 CON PROTEINURIA NEGATIVA, SE LOGRA CONTROLAR LA PRESION CON FARMACOS Y SE LE DA DE ALTA. HACE UNA SEMANA EDEMA NO CEDE, SE VUELVE A VALORAR A LA PACIENTE Y SE DIAGNOSTICA PREECLAMPSIA POR LO QUE SE DECIDE SU INGRESO PARA INDUCCION DEL PARTO
PARTICULARIDADES	MENARQUIA, FUM: 25/12/2015, CICLOS REGULARES, NO COLICOS, SANGRADO ABUNDANTE3 DIAS EN ESCASA CANTIDAD. G2, P1C1HV2, LEUCORREA AL 4TO MES, CLIMA TEMPLADO HUMEDO, SABOR ACIDO, FRIOLENTA, SUDORACION ESCASA EN CUELLO, MUCHA SED DE LIQUIDOS TIBIOS, PIES NORMA, SUEÑO ENTRECORTADO POR 4 HORAS, EXTROVERTIDA.
POSITIVOS EN MADERA	DOLOR OCULAR, CATARATAS, DOLOR COSTAL UÑAS QUEBRADIZAS, MASTALGIA, NODULOS MAMARIOS, TENDINITIS, VERTIGO, CEFALIAS, CALAMBRES, CELOS, IRRITABILIDAD
POSITIVOS EN FUEGO	PALPITACIONES, INSOMNIO, OPRESION TORACICA
POSITIVOS EN TIERRA	NAUSEA, VOMITO, REGURGITACION, PIROSIS, MIALGIA, DISTENSION ABDOMINAL, FLATULENCIAS, CANSANCIO FACIL
POSITIVOS EN METAL	TENDENCIA A LA TRISTEZA, LANTO FACIL.
POSITIVOS EN AGUA	TINNITUS, LUMBALGIA, EDEMA, MALA DENTADURA, CAIDA DE CABELLO
PULSOS	RAPIDO, SUPERFICIAL, DEBIL. PULMON FUERTE Y PROFUNDO, BAJO PERO PALPABLE, RIÑON BAJO PERO PALPABLE, EN LA MANO IZQUIERDA MUY PROFUNDOS Y DEBILES, CASI IMPALPABLES CONSIDERANDOSE VARIABLEAS ANATOMICAS
LENGUA	PUNTA ROJA, PALIDA, NO CISURAS, NO MOVIL, EDEMATIZADA NO IDENTACIONES
DIAGNOSTICO MTC	ESTANCAMIENTO DE QI DE HIGADO DEFICIT DE QI DE BAZO CALOR EN CORAZON.